



Manual de Protocolos de Salud de Hogares de Cuido

**Unidad de Salud
Área de Calidad y Desarrollo
Programa para el Cuidado y Desarrollo del Niño**

Marzo, 2022

TABLA DE CONTENIDO

Introducción

Manejo de alergias a alimentos en el hogar de cuidado

Lo que debes saber sobre el síndrome de bebé sacudido

Almacenaje y suministro de medicamentos en el hogar de cuidado

Formularios

- Autorización para suministro de medicamentos con receta
- Informe de incidentes relacionados a la administración de medicamentos
- Autorización para suministro de medicamentos sin receta
- Autorización y registro de suministro de medicamentos con receta

A dormir seguros: reduciendo el riesgo de muerte súbita en infantes ...

Procedimientos y formularios a utilizar para la prevención de enfermedades infecciosas

- Procedimiento para completar formulario de historial clínico
 - ❖ Formulario historial clínico
- Procedimiento para completar certificado médico requerido en el expediente del niño(a)
 - ❖ Formulario de certificado médico
- Inspección diaria de los niños(as) en el hogar de cuidado
 - ❖ Formulario de inspección diaria
- Lavado de manos en el hogar de cuidado
 - ❖ ¿Cuándo debemos lavarnos las manos?
- Los 10 pasos para cambiar el pañal en el centro/hogar de cuidado
- Procedimiento para realizar el cambio de pañal de pie en el centro/hogar de cuidado
- Cómo quitarse los guantes
- Limpie, enjuague, sanee y desinfecte las áreas, superficies y juguetes del hogar de cuidado

- Guía para la preparación de diluciones de cloro
- Cepillado de dientes en el hogar de cuidado (antes del COVID-19)
- Cepillado de dientes en el hogar de cuidado (durante e COVID-19)
- Procedimiento para limpiar y desinfectar bandejas y utensilios del servicio de alimentos
- Manejo de leche materna en el hogar de cuidado
- Procedimiento para manejo de fórmulas de infantes en el hogar de cuidado
- Introducción de alimentos sólidos a infantes en el hogar de cuidado

¿Cómo descartar materiales contaminados con sangre y/o fluidos corporales?

Protocolo de primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar

Protocolo para el manejo de emergencias médicas

- Información de contacto y formulario de consentimiento para el manejo de una emergencia en un centro
- Hoja de intervención
- Informe de accidentes y emergencias médicas (incidentes)

Menús servidos en el hogar de cuidado

¡Vamos a vacunarlos!

Sirviendo alimentos seguros en el hogar de cuidado

Formulario Referido al Médico

Instrucciones para completar el formulario de referido al médico

Formulario Plan de Cuidado de Salud

Instrucciones para completar el formulario de plan de cuidado de salud.

INTRODUCCIÓN

El interés por mejorar la calidad de los servicios de cuidado y desarrollo, que se ofrecen a los niños(as), ha aumentado en toda la nación americana.¹ Los niños(as) crecen sanos y se desarrollan al máximo, cuando reciben servicios de alta calidad². Los proveedores del cuidado de la salud y expertos en desarrollo del niño(a) han cobrado mayor conciencia y tienen mayor interés en llevar a cabo prácticas adecuadas de salud y seguridad en sus lugares de cuidado y desarrollo del niño(a). Según, la Academia Americana de Pediatría, la investigación sobre programas educativos de educación temprana de alta calidad, muestra efectos positivos duraderos, incluyendo el ahorro de costos a partir de resultados de salud mejorados. Es por esto que la Academia insta a que se formulen políticas que fomenten programas de primera infancia de alta calidad.

A tales efectos, y a tenor con la ley de Reautorización del Programa “Child Care and Development Fund”, el Programa para el Cuidado y Desarrollo del Niño diseñó un Manual de Protocolos de Salud. El objetivo principal del mismo es, mejorar la calidad de los servicios que se ofrecen en Puerto Rico y guiar a los directores de centro y proveedores de cuidado y desarrollo en el hogar, al establecimiento de procedimientos claros y específicos relacionados a la salud de los niños(as) que se atienden en sus áreas de trabajo. Mejorando la calidad de los servicios que ofrecemos, proveeremos mayores oportunidades de desarrollo, éxito y bienestar inmediato y futuro de los niños(as) y sus familias.

¹ www.aap.org.

² <https://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/>

MANEJO DE ALERGIAS A ALIMENTOS EN EL HOGAR DE CUIDO

Algunos niños(as) bajo su cuidado podrían padecer de alergias a alimentos. En estos casos, es importante que conozca lo que es una alergia a alimentos y como prevenirla.

¿Qué es una alergia a alimentos?

Una alergia a alimentos es una reacción del sistema inmunológico del cuerpo que ocurre luego del consumo de un alimento en particular. Debe ser diagnosticada por un médico licenciado o un alergista.

Una persona que padece de una alergia a alimentos puede presentar:

- Manchas rojas o hinchazón de la piel
- Picor en los ojos, boca o garganta
- Estornudos
- Nausea, vómitos y/o diarrea
- En casos severos: problemas para respirar y hasta pérdida del conocimiento

Los 8 alimentos que más causan alergias son:

- | | |
|------------------|-------------|
| 1- Leche de vaca | 5- Pescado |
| 2- Huevo | 6- Mariscos |
| 3- Maní | 7- Soya |
| 4- Nueces | 8- Trigo |

Si en el documento de Historial Clínico, el padre le indica que el niño(a) padece de una alergia a alimentos, usted debe tomar medidas para evitar que el niño(a) tenga contacto o consuma los mismos.

- Solicite a los padres que lleven los alimentos que el niño(a) consumirá en su empaque original. Los padres deben asegurarse que estos alimentos no causen alergia al niño(a).
- Oriente a las personas que residen en su hogar sobre los alimentos que le causan alergia al niño(a).
- Coloque un rótulo llamativo en la cocina en el cual escriba el nombre del niño(a) y los alimentos que no puede consumir. Esto es para evitar servir los alimentos no permitidos.
- Esté alerta. Evite que los niños(as) compartan alimentos.
- En caso de que un niño(a) tenga contacto con el alimento que le causa alergia, lave las manos y la cara del niño(a). Limpie y desinfecte todas las superficies que tuvieron contacto con el alimento. Notifique a los padres de inmediato.

Página 2

Manejo de Alergias a Alimentos en el Hogar de Cuido

- Evite la contaminación cruzada:
 - Lave sus manos antes y después de preparar alimentos. Los niños(as) y adultos deben lavarse las manos antes y después de comer.
 - Organice la nevera para mantener el alimento que le causa alergia separado de los otros alimentos.
 - Prepare primero los alimentos del niño(a) que padece alergia y manténgalo aparte de los alimentos de los otros niños(as).
 - Limpie y sanee (con agua y cloro) las superficies, utensilios y equipos de cocina antes y después de preparar los alimentos.

- Notifique a los padres inmediatamente si sospecha que el niño(a) está sufriendo una reacción alérgica. **Llame a emergencias médicas o al sistema 9-1-1.**

Referencias:

<http://www.ucsfchildcarehealth.org/pdfs/factsheets/FoodAllergiesSP012406.pdf>

Hoja de Hechos para Familias Alergias a Alimento California Child Care Health Program.
2 de febrero de 2016, 10:00 am.

<http://acaai.org/espanol/informacion-fundamental-acerca-alergias>, 2 de febrero de 2016,
11:20 a.m.

Revisado: marzo/2022

LO QUE DEBES SABER SOBRE EL SÍNDROME DE BEBÉ SACUDIDO

Sacudir con fuerza y violencia a un bebé o a un niño(a) pequeño puede causarle una lesión cerebral interna muy grave que se conoce como el síndrome de bebé sacudido. Este síndrome ocurre en niños(as) menores de 2 años, pero puede presentarse en niños(as) de hasta 5 años.

En Puerto Rico, entre el 1999 y el 2009, 40 infantes fallecieron a causa de este síndrome.

¿Cuáles son los síntomas del síndrome de bebé sacudido?

- ✓ Sangrado interno en la cabeza del bebé o niño(a)
- ✓ Ceguera
- ✓ Sordera
- ✓ Problemas de aprendizaje
- ✓ Parálisis cerebral
- ✓ Problemas para respirar
- ✓ Convulsiones
- ✓ En casos graves, puede ocasionar la muerte.

¿Cómo puedes prevenir el síndrome de bebé sacudido?

- ✓ **NUNCA** sacudas a un bebé.
- ✓ **NO** lances al aire a bebés o niños(as) pequeños.

Cuidar a un bebé o un niño(a) que llora sin parar no es tarea fácil y puede causar agotamiento y frustración. Los bebés y niños(as) pequeños lloran por diferentes razones:

- Tienen cólicos o gases
- Tienen hambre
- Necesitan un cambio de pañal
- Tienen sueño o frío
- Cuando están enfermos

Si el bebé o niño(a) pequeño llora, trate de calmarlo siguiendo estas recomendaciones:

- ✓ Si tiene hambre, ofrézcale alimento. Hágalo eructar varias veces para sacarle los gases.
- ✓ Cámbiele el pañal, si es necesario.
- ✓ Mantenga el ambiente a una temperatura adecuada.
- ✓ Cántele o póngale música suave. Háblele al bebé o niño(a) en un tono de voz bajo y calmado.
- ✓ Si los padres le llevan un bobo, ofrézcaselo al bebé, pero no lo fuerce a usarlo.
- ✓ Pasee al bebé en un coche.
- ✓ Cargue al bebé en sus brazos, póngalo contra su pecho, y camine. Puede usar una mecedora para tratar de calmarlo.
- ✓ Tenga mucha paciencia. Si nada de lo anterior funciona, coloque al bebé en una cuna, trate de permanecer tranquilo, respire profundo y si es necesario busque la asistencia de otra persona que le ayude a calmar al bebé.
- ✓ Si el bebé o niño(a) pequeño continúa llorando, debe llamar a los padres para que lo lleve al médico ya que podría estar enfermo.

Referencia: Caring of our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs. 3rd Edition. 2011.

Revisado: marzo/2022

¡Nunca sacudas a un bebé!

ALMACENAJE Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL HOGAR DE CUIDO

Los niños(as) pequeños pueden necesitar, en algún momento, medicamentos para diferentes condiciones de salud. Si el niño(a) presenta una condición leve o no contagiosa podría continuar asistiendo al hogar de cuidado. Para esto, es importante que usted guarde y suministre los medicamentos de forma adecuada para que el niño(a) sane pronto.

ANTES DE SUMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS:

- Si el padre o la madre del niño(a) le informan que este necesita un medicamento (con o sin receta) mientras asiste al hogar de cuidado, entréguele la **Autorización Médica para el Suministro de Medicamentos**. En este documento, el médico le indicará los medicamentos que el niño(a) necesita y otra información necesaria. Si el medicamento es sin receta, el médico debe completar la **Autorización para Medicinas sin Receta**.
- Además, el padre o madre deben completar y firmar una autorización. Con su firma da el permiso para que usted le suministre el medicamento en su hogar de cuidado.

AL RECIBIR LOS MEDICAMENTOS ASEGÚRESE QUE EL MISMO:

- Tiene el nombre y apellidos del niño(a) y el nombre del médico que completó la Autorización Médica.
- Tiene la fecha actual. No suministre medicamentos recetados al niño(a) en otras ocasiones.
- No está expirado, se encuentra en su envase original con las instrucciones y tiene tapa resistente a los niños(as).
- Venga acompañado con un gotero, dispensador de medicinas o vasito con medidas.

RECUERDE:

- Leer las instrucciones del medicamento y verificar:
 - ruta de administración - por boca, crema para la piel, gotas, etc.
 - dosis - cantidad que va a suministrar. Por ejemplo: 1 mililitro (ml)
 - frecuencia - cada cuanto tiempo. Por ejemplo: cada 6 horas
 - otras instrucciones: si es con o sin comida, etc. Si tiene dudas aclárelas con los padres, el médico o el farmacéutico antes de suministrar el medicamento.
- Registrar el recibo del medicamento en el Registro de Suministro de Medicamentos.

AL ALMACENAR LOS MEDICAMENTOS USTED DEBE:

- Mantener los medicamentos en su envase original y fuera del alcance de los niños(as).
- Si requiere refrigeración, colóquelo en la nevera dentro de una bolsa plástica cerrada.
- Coloque un rótulo llamativo con el nombre del niño(a) y las horas en que necesita el medicamento en un lugar visible o coloque una alarma.

AL SUMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS SIGA LOS SIGUIENTES PASOS:

- Lávese las manos antes de suministrar el medicamento.
- Administre el medicamento en un lugar limpio y privado.
- Tenga todo lo que necesite a su alcance: medicamento, gotero o dispensador de medicinas y toallitas húmedas desechables (si es un bebé).
- Mida el medicamento. Ponga al nivel de los ojos si es un gotero o en una mesa si es un vasito para verificar que es la cantidad correcta.
- Anote la fecha, hora, dosis del medicamento que suministró en el Registro de Medicamentos y firme el mismo.
- En caso de algún efecto secundario, debe reportarlo a los padres del niño(a) o al médico que recetó el medicamento. Si es una emergencia actúe siguiendo los procedimientos de manejo de emergencias establecidos en su hogar de cuidado.

AL FINALIZAR EL DIA:

- Devuelva los medicamentos a los padres al final del día.
- Informe a los padres el medicamento que se suministró, la dosis y la hora.
- Obtenga la firma de los padres en el Registro de Suministro de Medicamentos.

SIEMPRE VERIFIQUE:

- Se completaron los siguientes documentos: Autorización del médico y de los padres.
- La etiqueta del medicamento contiene el nombre del niño(a), la dosis y frecuencia.
- Completó el Registro de Suministro de Medicamentos.
- Informó a los padres sobre los efectos secundarios del medicamento.

Referencia: Caring of our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs. 3rd Edition. 2011.

Revisado: marzo/2022

AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON RECETA

Centro/Red de Cuido/Hogar Licenciado/Hogar Exento no Familiar

Región: _____ Pueblo: _____

Nombre del niño(a): _____

Nombre del médico: _____ Tel.: _____

Dirección del médico: _____

Nombre del medicamento: _____

Fecha de expiración del medicamento: _____

Descripción: líquido _____ tabletas _____ color _____ Refrigeración: Si _____ No _____

Dosis recetada: _____ Horario: _____

Posibles efectos adversos: _____

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, padre, madre o encargado(a)

del menor _____, residente de _____

_____ con número de teléfono

_____ autorizo a _____

a suministrar el medicamento descrito anteriormente de acuerdo a instrucciones ofrecidas por el médico.

Firma del padre, madre o encargado(a)

día / mes / año

Nombre del médico

Número de licencia

Firma del médico

día / mes / año

Revisado: marzo/2022

AUTORIZACIÓN Y REGISTRO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON RECETA

Nombre del niño(a): _____

FECHA D/M/A	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA MEDICAMENTO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	HORA DE ADM.	DOSIS DE ADM.	NOMBRE PERSONA QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO	FIRMA DE LA PERSONA QUE ADMINISTRA EL MEDICAMENTO	NOMBRE PERSONA QUE RECOJE MEDICAMENTO	FIRMA DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO

Observaciones:

Revise si:

- Formulario de administración está completo
- El medicamento está en el envase original
- El medicamento está rotulado apropiadamente

A DORMIR SEGUROS: Reduciendo el Riesgo del Síndrome de Muerte Súbita en Infantes

Cada año en Estados Unidos y Puerto Rico algunos bebés entre 0 a 12 meses fallecen mientras duermen. Como cuidador del hogar licenciado, usted debe mantener a los infantes seguros mientras duermen para reducir el riesgo del síndrome de muerte súbita.

Lo que debo hacer para mantener a los bebés seguros cuando duermen:

- ✓ Siempre acueste a los bebés de espalda (boca arriba).
- ✓ Tenga una cuna segura para cada bebé. *Para más información sobre cunas seguras visite: www.cpsc.gov*
- ✓ Coloque al bebé en un colchón firme y cúbralo con una sábana ajustable (“fitted”).
- ✓ Mantenga la cuna sin artículos como almohadas, colchas, sábanas, frisas, paños, baberos, juguetes, “bumpers” y otros equipos.
- ✓ Mantenga el ambiente donde duerme el bebé a una temperatura que sea cómoda para un adulto con vestimenta liviana.
- ✓ Vista al bebé con ropa liviana de dormir o si es necesario solicite a los padres que lleven al hogar ropa de dormir para utilizar en vez de frisas y sábanas.

Las siguientes situaciones ponen en riesgo la seguridad del bebé ya que puede ahogarse, sofocarse o lastimarse seriamente:

- Colocar al bebé boca abajo o de lado para dormir.
- Tener en la cuna: sábanas, almohadas, colchas, juguetes y otros artículos.
- Colocar al bebé para dormir en una cama, sobre almohadas, en un sofá, en “bouncers”, en columpios, en asientos protectores (“car seats”), en sillas altas para infantes (“high chairs”) o en otros equipos.
- Colocar a más de un bebé en una cuna o a un bebé con un niño(a) más grande.

Otras recomendaciones para proteger a los bebés:

- Mantenga vigilancia cuando el infante vaya a dormir, mientras está durmiendo y cuando se esté despertando.
- Puede ofrecer al bebé un bobo después del mes de edad, cuando vaya a dormir. Mantenga el bobo limpio y reemplácelo regularmente. NUNCA sujete el bobo a la ropa del bebé o alrededor de su cuello.
- Ofrezca oportunidades al bebé de pasar algún tiempo sobre su estómago (boca abajo) cuando esté despierto y lo estén vigilando. Esta posición ayuda al bebé a desarrollar los músculos y reduce la posibilidad de que tenga zonas aplastadas en su cabeza.
- Asegúrese de que ninguna persona fume en el hogar o alrededor del bebé.

Referencia: Caring of our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs. 3rd Edition. 2011.

Revisado: marzo/2022

PROCEDIMIENTO DE HISTORIAL CLÍNICO: CENTRO/HOGAR DE CUIDO

Objetivo: Obtener información general de salud del niño(a) y su familia.

Área de aplicación: Infantes, maternas, preescolares y escolares.

Alcance de los procedimientos: centros, hogares licenciados y hogares exentos no familiares (HENF)

Definiciones:

- **Historial Clínico-** formulario que completa el padre, madre o encargado(a) del niño(a) al ingresar el niño(a) al centro u hogar de cuidado. Es un documento médico legal que incluye información general del niño(a) y su familia, su historial e identificación. El formulario se renueva anualmente.

Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director de Centro/Red/Región/Proveedor de Cuidado en el Hogar	Proveerá al padre, madre o encargado(a) del niño(a) un formulario en blanco de Historial Clínico.	Antes de ingresar el niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.
Padre, madre o encargado(a) del niño(a)	Completará el formulario de Historial Clínico en todas sus partes y lo devolverá al Director de Centro/Red/Región.	Al ingresar por primera vez al niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.
Padre, madre o encargado(a) del niño(a)	Orientará al Director de Centro/Red/proveedor de cuidado en el hogar, sobre condiciones de salud que padezca su hijo(a) y manejo de las mismas en el centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.	Antes de ingresar el niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.

Página 2

Procedimiento de Historial Clínico Centro/Hogar de Cuido

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Padre, madre o encargado(a) del niño(a)	En caso de niños(as) con necesidades de salud más complejas (diabetes, asma crónica, alergias múltiples, etc.) proveerá al proveedor de cuidado y desarrollo (centro, hogar de Red u hogar licenciado o exento no familiar) el Plan de Cuidado de Salud del Niño(a). El médico que atiende al niño(a), deberá completar el mismo.	Antes de ingresar el niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuido y durante su permanencia en la facilidad.
Director de Centro/Red/Región/Proveedor de Cuidado en el Hogar	Mantendrá en el expediente del niño(a) el Historial Clínico completado por el padre, madre o encargo(a) del niño(a) y si aplica el Plan de Cuidado de Salud para Niños con Necesidades Especiales.	Antes de ingresar el niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuido y durante su permanencia en la facilidad
Director de Centro/Red/Región/Proveedor de Cuidado en el Hogar	Proveerá un nuevo formulario de Historial Clínico al padre, madre o encargado(a) del niño(a).	Anualmente
Padre, madre o encargado(a) del niño(a)	Completará un nuevo formulario de Historial Clínico	Anualmente

Revisado: marzo/2022

FORMULARIO DE HISTORIAL CLÍNICO

A. INFORMACIÓN GENERAL

Región: _____ Centro: _____

Nombre del Niño(a): _____ Sexo: F M

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____
Día Mes Año

Nombre del médico de cabecera del niño(a): _____

Teléfono de la oficina: _____

Dirección donde recibe servicios de salud:

Plan Médico: _____ Reforma Privado

Lugar donde acude en situaciones de emergencias médicas:

Teléfono: _____

B. INFORMACIÓN A SER COMPLETADA POR PADRE, MADRE O ENCARGADO DEL NIÑO(A):

1. Nombre y apellidos: _____

Relación con el Niño(a): _____

2. Nombre del Padre, Madre o Encargado(a) del Niño(a):

3. Persona a cargo durante el día:

Página 2

Formulario de Historial Clínico

4. Persona a cargo durante el día:

5. En caso de emergencia médica notificar a:

a. _____ Teléfono: _____

b. _____ Teléfono: _____

C. ALGÚN FAMILIAR ¿HA PADECIDO O PADECE ALGUNA DE ESTAS CONDICIONES DE SALUD?

CONDICIÓN	PARENTESCO CON EL NIÑO(A)	HA PADECIDO	PADECE	NINGUNO EN LA FAMILIA HA PADECIDO
Asma				
Tuberculosis				
Historial de Epilepsia				
Obesidad				
Diabetes				
Colesterol/Triglicéridos				
Anemia				

D. HISTORIAL FAMILIAR Y DE NACIMIENTO

SI

NO

Si es afirmativo favor explicar

1. Edad del padre y la madre:

Padre: _____ Madre: _____

2. Número de hijos y edades:

_____ número _____ edades

3. Los hijos: ¿Presentan alguna condición de salud?

4. Peso y talla del niño(a) al nacer:

_____ lbs. _____ oz. _____ pulgadas

5. Al nacer ¿presentó el niño(a) algún problema?

6. Al nacer ¿se realizó la prueba de cernimiento metabólico?

7. Al nacer ¿se realizó la prueba de cernimiento auditivo?

Página 3

Formulario de Historial Clínico

E. PROBLEMAS ESPECÍFICOS DE SALUD	SI	NO	Comentarios
<p>1. Padece de:</p> <p><input type="checkbox"/> vómitos <input type="checkbox"/> diarrea <input type="checkbox"/> falta de apetito</p> <p><input type="checkbox"/> fiebre <input type="checkbox"/> episodios frecuentes de diarrea</p> <p><input type="checkbox"/> episodios frecuentes de vómitos</p> <p><input type="checkbox"/> dolor abdominal <input type="checkbox"/> estreñimiento</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p> <p>2. Tiene o ha tenido:</p> <p>___ problemas al caminar</p> <p>___ problemas de visión</p> <p> ¿usa o necesita lentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>___ problemas para oír</p> <p>___ convulsiones</p> <p>___ picor anal frecuente</p> <p>___ varicelas</p> <p>___ tosferina</p> <p>___ asma</p> <p>___ problemas del corazón</p> <p>___ alergias (especifique a cuáles es alérgico(a):</p> <p> ___ a alimentos: _____</p> <p> ___ a medicamentos: _____</p> <p> ___ a piel: _____</p> <p>___ infecciones de orina</p> <p>___ infecciones de oído</p> <p>___ sangrado</p> <p>___ alta presión</p> <p>___ defectos congénitos: especifique</p> <p>___ otras enfermedades propias de la niñez</p> <p>3. Alguna de estas condiciones, ¿interfieren con el funcionamiento del niño(a)?</p> <p>4. El niño(a) ¿ha estado hospitalizado para ser operado?</p>			<p>Favor de sustituir estos alimentos por:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Especifique:</p> <p>_____</p> <p>Especifique:</p> <p>_____</p> <p>¿Cómo?: _____</p> <p>Especifique:</p> <p>_____</p>

Página 4

Formulario de Historial Clínico

F. HISTORIAL DE ALIMENTACIÓN	SI	NO	N/A	Comentarios
<p>1. Lactancia ___ Si ___ No</p> <p>2. Fórmula que utiliza:</p> <p>3. ¿Leche de vaca?</p> <p>4. Cereales que consume: ___ arroz ___ avena ___ cebada ___ trigo ___ granos mixtos ___ con alto contenido de proteínas ___ todos</p> <p>5. Hortalizas ¿Cuáles consume?</p> <p>6. Carnes: ¿Cuáles consume?</p> <p>7. ¿Quesos?</p> <p>8. Granos: ¿Cuáles consume?</p> <p>9. arroz, viandas, pastas?</p> <p>10. ¿Galletas, pavo y yogurt?</p>				
G. ¿RECIBE WIC?	SI	NO	Comentarios	

Nombre y Apellidos del Padre, Madre o Tutor(a) del Niño(a)

Firma del Padre, Madre o Tutor del Niño(a)

_____/_____/_____
Día Mes Año

Revisado: marzo/2022

**PROCEDIMIENTO CERTIFICADO MÉDICO
REQUERIDO EN EL EXPEDIENTE DEL NIÑO(A)**

Objetivo: Asegurar que los niños(as) que ingresan a los centros de cuidado y desarrollo y hogares de cuidado estén saludables y libres de enfermedades contagiosas.

Área de aplicación: Infantes, maternas, preescolares y escolares.

Alcance de los procedimientos: centros, hogares licenciados y hogares exentos no familiares (HENF)

Definiciones:

- **Certificado de médico** - documento que expide un médico autorizado en Puerto Rico, luego de haber realizado una evaluación al niño(a) con las pruebas de diagnóstico clínico necesarias para determinar si padece alguna enfermedad contagiosa que le impida estar en un centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.
- **Certificado de Vacunación (Inmunización)** - formulario provisto por el Departamento de Salud, firmado por el médico o por el profesional que administra la vacuna y que certifique que el niño(a) ha sido inmunizado contra determinada enfermedad.

Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director de Centro/Red/Región	<p>Solicitará al padre, madre o encargado(a) del niño(a) un certificado médico del niño (a) completado por un médico autorizado. Dicho certificado médico deberá venir acompañado con un certificado de vacunación vigente.</p> <p>P-VAC 2 - (Tarjeta Blanca) en menores de 24 meses P-VAC 3 – En formato digital del PREIS con sello del proveedor de vacunación o e-mail del proveedor de vacunación. (para niños mayores de 24 meses.</p>	Antes de que un niño(a) ingrese al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado

Página 2

Procedimiento Certificado Médico

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Director de Centro/Red o Región	No se aceptará en el centro u hogar de cuidado niños(as) con sus vacunas vencidas. Orientará a los padres de cómo proceder para lograr que los niños(as) completen sus vacunas. Referirá al padre, madre o encargado(a) del niño(a) a un centro de vacunación autorizado por el Departamento de Salud para que complete la administración de las vacunas que le falten al menor.	Antes de que un niño(a) ingrese al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado. y según expire su vigencia anual
Director de Centro/Red o Región	Solicitará renovación anual del certificado médico. Se asegurará de mantener vigente el certificado de vacunación de los niños(as) que se atienden en su centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado.	Anualmente o según expire su vigencia anual

Referencias:

www.salud.gov.pr

División de Certificados de Salud y Artistas Dermatoglifos. Orientación de la División de Certificados de Salud. *Departamento de Salud*. Río Piedras, Puerto Rico.

Revisado: marzo/2022



CERTIFICADO MÉDICO

INFORMACIÓN DEL MÉDICO

NOMBRE:

DIRECCIÓN FÍSICA:

TELÉFONO:

HORARIO DE SERVICIO: _____

INFORMACIÓN DEL MENOR

NOMBRE:

EDAD: _____ SEXO: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO DEL NIÑO(A):

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO QUE HE EXAMINADO AL MENOR ANTES DESCRITO Y QUE SE ENCUENTRA LIBRE DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS, QUE LE INCAPACITEN DE ASISTIR A SU CENTRO U HOGAR DE CUIDADO Y DESARROLLO. ESTE CERTIFICADO SERÁ VÁLIDO POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL MISMO Y PUEDE SER CANCELADO EN CUALQUIER MOMENTO POR EL SECRETARIO DE SALUD.

Firma del Médico Autorizado

____ de _____ de _____

Sello

de licencia

Revisado: marzo/2022

INSPECCIÓN DIARIA DE LOS NIÑOS(AS) EN EL HOGAR DE CUIDO

La Inspección diaria, es la revisión que realiza el proveedor de cuidado en el hogar, cuando el niño(a) llega al ambiente de cuidado y desarrollo. Durante su permanencia en el hogar y a la salida del mismo el proveedor llevará a cabo inspecciones adicionales con el propósito de identificar síntomas de enfermedad o signos de negligencia o maltrato.

Objetivo:

- ✓ Controlar la propagación de enfermedades infecciosas en los hogares de cuidado.
- ✓ Identificar lesiones y/o signos de negligencia o maltrato en los niños(as) y referirlos al Departamento de la Familia para el seguimiento que corresponda.

Aspectos a considerar al llevar a cabo la inspección de los niños(as):

- La inspección debe llevarse a cabo en un lugar en el que se le provea privacidad a la familia.
- El niño(a) se inspeccionará en presencia del padre, madre o encargado(a) autorizado a llevar al niño(a) al hogar de cuidado.
- Se realizará según la edad del niño(a).
 - **Infantes y maternales con pañal** - se realizará en el área designada para cambiar pañales.
 - **Maternales (1-2 años) y preescolares (3-5 años) con entrenamiento al baño) y escolares (6-12 años)** - se realizará en un área identificada para inspeccionar los niños(as) según sus categorías de edad. Se verificarán todas las partes visibles del cuerpo del niño(a) respetando su privacidad.

Al realizar la inspección el proveedor deberá asegurarse de:

- Realizar la primera inspección tan pronto el niño(a) llegue al hogar de cuidado. En la Hoja de Inspección Diaria, el proveedor de cuidado en el hogar, anotará la fecha y observaciones relacionadas a la condición física del niño(a), su estado de ánimo y salud en general.
- La última inspección del día, la realizará al momento en que el padre, madre o encargado(a) autorizado recoja al niño(a). Se realizará en presencia del mismo y este deberá firmar la Hoja de Inspección Diaria antes que el niño(a) salga del hogar de cuidado. Esta inspección se realizará de la misma forma en que se realiza la de la mañana.

Página 2

Inspección Diaria de los Niños(as) en el Hogar de Cuido

- El proveedor de cuidado en el hogar implementará el “Protocolo para Reportar Incidentes de Sospecha de Maltrato” o se comunicará al 787-743-13-33 cuando identifique signos de maltrato en el menor o cuando tenga la sospecha de que el niño(a) ha sido víctima de maltrato o negligencia. Entre los signos pocos comunes que se puede encontrar están: “rash”, fiebre, manchas, llagas, golpes, etc. Estos pueden ser indicios de alguna enfermedad.
- Si los síntomas de enfermedad se desarrollan durante la permanencia del niño(a) en el hogar de cuidado el proveedor deberá:
 - Anotar en la hoja de inspección diaria la situación observada.
 - Tomar la acción que corresponda. Entre las posibles acciones a tomar están:
 - ✓ Aislar al niño(a) hasta que un adulto autorizado lo recoja.
 - ✓ Referir el niño(a) al médico utilizando el formulario de Referido al Médico, para que este profesional lo revise, diagnostique y certifique por escrito si este puede regresar al otro día al hogar de cuidado.
 - Excluir temporariamente al niño(a) hasta que se resuelva la situación de salud. Niño(as) con los siguientes síntomas deben excluirse del hogar de cuidado.:
 - ✓ **Fiebre de por lo menos 100 grados F** (temperatura axilar)
 - ✓ **Vómitos** - 2 o más episodios en las pasadas 24 horas
 - ✓ **Diarrea** - 2 o más evacuaciones acuosas en las pasadas 24 horas o con presencia de sangre.
 - ✓ **Erupción en la piel (“rash”)** especialmente si va acompañado de fiebre o hinchazón.
 - ✓ **Lesiones en la piel como impétigo o escabiosis**
 - ✓ **Lesiones en la boca**
 - ✓ **Descargas a través de los ojos o conjuntivitis:** hasta que los ojos estén claros y que el médico certifique que el niño(a) puede regresar al hogar de cuidado.
 - ✓ **Dificultad para respirar, incluyendo asma**
 - ✓ **Alergia severa**
 - ✓ **Liendres o Piojos (Pediculosis)** – Referir para tratamiento al final del día. Readmitir luego que reciba el primer tratamiento.
 - ✓ **Otras condiciones de salud** que le impiden al niño(a) participar en las actividades en el hogar de cuidado.

Referencia:

Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. 2011. páginas 89-90.

Revisado: marzo/2022

HOJA DE INSPECCION DIARIA

Día	Hora de Entrada: _____ Temperatura: _____	Durante el día: _____ Temperatura: _____	Hora de Salida: _____ Temperatura: _____	Salidas adicionales: _____ Temperatura: _____	
Jueves —	Parte del Cuerpo:	Observación:	Parte del Cuerpo:	Razón:	
	Observación:		Observación:	Salida:	Entrada
	(¿Ha tenido el niño contacto directo con alguna persona positiva a Covid-19? Sí (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Acción Tomada: _____		Encargado: _____ Parentesco: _____	Encargado	Encargado
	Firmas: Empleado: _____ Encargado: _____		Empleado:	Empleado:	Empleado
Observación:	Observación:	Observación:	Observaciones	Observaciones	
Viernes —	Hora de Entrada: _____ Temperatura: _____	Durante el día: _____ Temperatura: _____	Hora de Salida: _____ Temperatura: _____	Salidas adicionales: _____ Temperatura: _____	
Viernes —	Parte del Cuerpo:	Observación:	Parte del Cuerpo:	Salida	Entrada
	Observación:		Observación:	Razón	
	(¿Ha tenido el niño contacto directo con alguna persona positiva a Covid-19? Sí (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Acción Tomada: _____		Encargado: _____ Parentesco: _____	Encargado	Encargado
	Firmas: Empleado: _____ Encargado: _____		Empleado:	Empleado:	Empleado
Observación:	Observación:	Observación:	Observaciones	Observaciones	

LEYENDA:

C-cabeza	H-hombros
F-frente	BR-Brazos
O-ojos	CDO-codos
N-nariz	M-manos
B-boca	D-dedos
M-mejillas	PI-piernas
BA-barbilla	AB-abdomen
G-genitales	E-espalda
OR-orejas	Mus-muslos
CU-cuello	R-rodilla
PE-pecho	P-pies
TOB-tobillos	PAN-pantorrilla

HOJA DE INSPECCION DIARIA

ASPECTOS A OBSERVAR EN EL MENOR

Estado del Menor	Sonriente, Triste, Lloroso, Sonoliento	Observaciones o Comentarios Adicionales sobre la Inspección
Áreas del Cuerpo a Observar	Leyenda	Días de la Semana
Cabeza	Pi Picada	Día: lunes ____
Frente	G Golpe	_____
Ojos	Ra Rash	_____
Nariz	R Raspazo	_____
Boca	H Hematoma	Día: martes ____
Mejilla	Ch Chichón	_____
Barbilla	F Fiebre	_____
Genitalia	Q Quemadura en piel	_____
Orejas	I Lado izquierdo	_____
Cuello	D Lado derecho	Día: miércoles ____
Pecho	H Herida abierta	_____
Hombro Brazo	a Diarrea	_____
Codo	Di Vómito	_____
Mano	V Úlceras	_____
Dedos	U Impétigo	Día: jueves ____
Pierna	Im Secreciones	_____
Abdomen	S Cortaduras	_____
Espalda,	C Pediculosis "piojos"	_____
Muslo	P Niño en buen estado	_____
Rodilla	B	Día: viernes ____
Pantorrilla		_____
Tobillo		_____
Pie		_____

HOJA DE INSPECCION DIARIA

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR HOJA DE INSPECCIÓN

La hoja de inspección diaria, es el formulario que utiliza el personal del centro o proveedor de cuidado en el hogar, para documentar observaciones relacionadas a la salud del niño(a). La misma se completa de la siguiente manera:

Área de la Hoja de Inspección	INSTRUCCIONES
NOMBRE DEL NIÑO(A):	Anotará el nombre y los apellidos del menor.
EDAD:	Anotará la edad del menor.
AMBIENTE:	Entorno físico en el cual el niño aprende, crece, se desarrolla y se relaciona.
SEMANA:	Indicará los días de la semana, el mes y el año que incluye la hoja de inspección.
DÍA: DE LUNES A VIERNES	Indicará el número del día de la semana que cubre la hoja de inspección.
HORA DE ENTRADA:	Indicará el horario de entrada del niño(a) al centro.
HORA DURANTE EL DÍA:	Indicará la hora durante el día en la cual observa parte del cuerpo de la menor afectada y anota el hallazgo en la hoja de inspección.
HORA DE SALIDA:	Indicará la hora de salida del niño(a) del centro.
SALIDAS ADICIONALES:	Esta columna se utilizará para documentar cuando el niño(a) sale del centro u hogar de cuidado para el médico, para recibir terapias o para alguna otra razón que le obliga a salir del mismo.
RAZÓN:	Encargado(a) del menor indicará la razón por la cual se ve obligado a salir con el menor del centro.
PARTE DEL CUERPO:	Indicará la parte del cuerpo del menor que inspecciona. Utilizará la leyenda del formulario que indica las partes del cuerpo a revisar. Ver página 2.
OBSERVACIÓN:	Anotará las observaciones relacionadas a la salud del niño(a), anotando la parte del cuerpo del menor, afectada. Utilizará la leyenda de del formulario que indica las partes del cuerpo a revisar. Ver página 2. Cualquier comentario adicional, lo realizará en la página adicional que provee la hoja de inspección.
ENCARGADO:	El Encargado(a) del niño(a), firmará la hoja de inspección y con la misma certificará estar presente durante la inspección del menor.
PARENTESCO:	El Encargado(a) del niño(a,) indicará su parentesco con el menor.
EMPLEADO:	El empleado firmará para certificar que realizó la inspección en presencia del Encargado del menor.

LAVADO DE MANOS EN EL HOGAR DE CUIDO

Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC), recomiendan el lavado de las manos con agua corriente y jabón para evitar la transmisión de enfermedades. Cuando lavamos las manos de forma correcta evitamos enfermedades.

○ ¿Quiénes deben lavarse las manos?

- ✓ Proveedores de cuidado del niño(a) en el hogar, familiares de estos y los niños(as) que asisten al hogar de cuidado.

○ ¿Cuándo deben lavarse las manos?

- ✓ **Al llegar al hogar de cuidado y desarrollo**, mientras se encuentran en el hogar o cuando cambian de ambiente o actividad. Por ejemplo: estaban en el patio y ahora entrarán al hogar.
- ✓ **Antes y después de:**
 - Preparar alimentos o servir bebidas.
 - Comer, manipular alimentos o alimentar a un niño(a).
 - Administrar medicamentos o aplicar ungüentos o cremas en donde se pueda encontrar una cortadura o laceración.
 - Jugar en agua (incluyendo nadar) que es utilizada por más de una persona.
 - Cambio de pañal
- ✓ **Después de:**
 - Utilizar el baño o ayudar a un niño(a) a utilizarlo.
 - Manipular fluidos del cuerpo (secreciones nasales, sangre o vómito) de la nariz, de la boca o heridas.
 - Manejar animales o limpiar desechos de animales.
 - Jugar en la arena, equipos de juego de madera o en el patio.
 - Limpiar y manipular basura.



Página 2

Lavado de Manos en el Hogar de Cuido

- **¿Cuál es la forma correcta de lavarse las manos?**
 - ✓ Verifique que tenga disponible papel toalla desechable.
 - ✓ Abra el agua tibia a una temperatura tolerable (entre 60°F a 120°F).
 - ✓ Humedezca las manos con agua y aplique jabón líquido en las manos.
 - ✓ Frótese las manos vigorosamente hasta que el jabón haga espuma y continúe haciéndolo por lo menos 20 segundos.
 - ✓ Frótese entre los dedos, alrededor y debajo de las uñas, y detrás de las manos.
Las uñas deben mantenerse cortas y no deben usarse uñas acrílicas
 - ✓ Enjuague las manos bajo agua corriente (entre 60°F a 120°F), hasta que no quede jabón ni suciedad. Deje el agua corriendo mientras se seca las manos.
 - ✓ Séquese las manos con papel toalla.
 - ✓ Cierre la llave utilizando el papel toalla.
 - ✓ Tire el papel toalla en el zafacón de pedal.



Referencias:

Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. 2011. páginas 110-112.

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (2016). El lavado de las manos: Las manos limpias salvan vidas. Recuperado de www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html

Revisado: marzo/2022



¿CUÁNDO DEBEMOS LAVARNOS LAS MANOS?

- ✓ **Al llegar al centro, después de los periodos de descanso, recesos o al moverse de un área de cuidado de niños(as) a otra.**
- ✓ **Antes y después de:**
 - Preparar alimentos o bebidas.
 - Comer, manipular alimentos o alimentar a un niño(a).
 - Administrar medicamentos o aplicar ungüentos o cremas en donde se pueda encontrar una cortadura o laceración.
 - Jugar en agua que es utilizada por más de una persona.
 - Realizar el cambio de pañal.
- ✓ **Después de:**
 - Utilizar el baño o ayudar a un niño(a) a utilizarlo.
 - Manipular fluidos del cuerpo (secreciones nasales, sangre o vómito) de la nariz, de la boca o laceraciones.
 - Manejar animales o limpiar desechos de animales.
 - Jugar en la arena, equipos de juego de madera o en el patio.
 - Limpiar o manipular basura.
 - Aplicar protector solar y/o repelente contra insectos.
 - Tocar o manipular mascarillas.

Basado en: Caring for Our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs, Cuarta Edición, 2019, Estándar 3.2.2.1

Revisado: marzo/2022

LOS 10 PASOS PARA CAMBIAR EL PAÑAL EN EL HOGAR DE CUIDO

Los proveedores de cuidado en el hogar, deben conocer los pasos a seguir al cambiar el pañal al bebé. Al realizar el procedimiento de forma correcta evitarán enfermedades que se transmiten a través de la orina y las heces fecales.

Los 10 pasos a seguir para cambiar pañales al bebé:

Paso 1: Tenga todo lo que necesita a la mano.

- ✓ Antes de llevar al niño(a) al área de cambio de pañal, lávese las manos y traiga los artículos que necesita al área, tales como: papel cambiador no absorbente, pañal limpio, toallas húmedas desechables, bolsa plástica para la ropa sucia y la cantidad de crema de pañal que va a utilizar en un pedazo de papel.
- ✓ Coloque el papel cambiador no absorbente de un tamaño suficiente para cubrir la superficie desde los hombros del niño(a) hasta un poco más allá de los pies.
- ✓ Colóquese los guantes desechables antes de manejar pañales o ropa sucia.

Paso 2: Cargue al niño(a) hasta la mesa de cambio de pañal. Si el pañal está sucio, mantenga el niño(a) alejado de usted.

- ✓ Siempre mantenga una mano sobre el cuerpo del niño(a) y nunca lo deje solo.
- ✓ No utilice amarres para sujetar al niño(a) a la mesa de cambio de pañal.
- ✓ Desabroche el pañal, pero déjelo debajo del niño(a).
- ✓ Si por el movimiento del niño(a), no se puede evitar el contacto de sus pies con el pañal o con piel sucia, remueva los zapatos y medias para evitar su contaminación con heces fecales u orina durante el proceso.

Paso 3: Limpie los genitales del niño(a).

- ✓ Levante las piernas del niño(a) según sea necesario para limpiar la piel con las toallas húmedas desechables.
- ✓ Remueva la excreta y orina de adelante hacia atrás usando una sola vez la toalla húmeda. De ser necesario, repita el proceso usando toallitas limpias.
- ✓ Coloque las toallas sucias dentro del pañal sucio o en un zafacón de pedal cubierto con bolsa plástica.

Paso 4: Remueva el pañal y ropa sucia, sin contaminar cualquier superficie limpia.

- ✓ Doble el pañal sucio hacia adentro y vuelva a sellarlo con las cintas adhesivas.
- ✓ Deseche el pañal sucio en un zafacón de pedal cubierto con bolsa plástica.
- ✓ Coloque la ropa sucia en una bolsa plástica para ser entregada a los padres del niño(a).

Página 2

Los 10 Pasos para Cambiar el Pañal en el Hogar de Cuido

- ✓ Si hay algún derrame debajo del niño(a), hale papel cambiador de manera que haya un papel limpio debajo del niño(a).

Paso 5: Remueva los guantes de acuerdo al procedimiento establecido y deséchelos en un zafacón de pedal cubierto con bolsa plástica.

Paso 6: Aplíquese “hand sanitizer” en sus manos.

- ✓ Si el niño(a) tiene 24 meses o más aplique “hand sanitizer” a las manos del niño(a).
- ✓ Si es menor de 24 meses, utilice una toalla húmeda desechable para limpiarle las manos al menor y descarte la misma en un zafacón de pedal. Utilice otra toallita húmeda para limpiarse sus manos. Descarte las toallitas usadas en un zafacón con tapa forrado con una bolsa plástica.

Paso 7: Coloque al niño(a) un pañal limpio y vístalo.

- ✓ Deslice un pañal limpio debajo del niño(a).
- ✓ Utilice un pedazo de papel higiénico o utilice guantes desechables nuevos para aplicar la crema de pañal. Descarte el papel o guantes en un zafacón de pedal.
- ✓ Observe y reporte si el área está enrojecida, con salpullido (“rash”) o presenta sangrado.

Paso 8: Lave las manos del niño(a) siguiendo el procedimiento de lavado de manos, y devuélvalo a un área en la que haya supervisión.

Paso 9: Lave y desinfecte la superficie de la mesa de cambio de pañal

- ✓ Remueva y deseche el papel cambiador en un zafacón de pedal.
- ✓ Si la ropa del niño(a) se ensució, ate la bolsa plástica usada para guardar la ropa y rotule para ser enviada a la casa del niño(a).
- ✓ Remueva cualquier sucio visible en la mesa de cambio de pañal con un papel toalla húmedo con agua y detergente.
- ✓ Desinfecte el área rociando o aplicando una solución desinfectante preparada diariamente:
 - **1 a 3 cucharadas de cloro + 1 cuartillo (32 onzas) de agua fría.** En sustitución, use un **producto desinfectante registrado en la EPA** (Agencia de Protección Ambiental), de acuerdo a instrucciones del manufacturero.
- ✓ Permita que la solución esté por lo menos dos (2) minutos en contacto con la superficie. Guarde el desinfectante
- ✓ Mantenga la solución o producto desinfectante fuera del alcance de los niños(as).

Paso 10: Lave sus manos vigorosamente de acuerdo al procedimiento de lavado de manos y registre el cambio de pañal en el registro diario del niño(a).

Referencia: Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 4th Edition. 2019.

Revisado: marzo /2022

PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR CAMBIO DE PAÑAL (DE PIE) EN EL CENTRO/HOGAR DE CUIDO

Objetivo: Prevenir la propagación de gérmenes y reducir el riesgo de transmisión de enfermedades.

Paso 1: Antes de realizar el cambio de pañal la persona a cargo:

- a. Se lavará las manos con agua y jabón.
- b. Tendrá a la mano todos los artículos necesarios para llevar a cabo el cambio de pañal. (pañal/ropa interior limpia/, toallitas húmedas, solución de agua y cloro, toallas de papel, una bolsa plástica para disponer la ropa sucia, papel cambiador no absorbente, guantes desechables). etc.

Paso 2: Evitará el contacto con artículos sucios.

- a. Antes de comenzar a realizar el cambio de pañal, removerá del niño(a), los artículos que se puedan ensuciar (ropa, zapatos y medias).
- b. Durante el cambio, le permitirá al niño(a) sostener por encima de la cintura su camisa, suéter, etc.
- c. Si el niño(a) usa calzoncillos de entrenamiento: separará los lados en lugar de deslizar la prenda por las piernas del niño(a).
- d. Quitará la ropa interior o ropa de vestir que esté sucia. No la enjuagar en el inodoro ni en ningún otro lugar.
- e. Colocará la ropa sucia en una bolsa plástica para que se limpie en el hogar del niño(a).
- f. Lavará y desinfectará los zapatos de los niños(as) que se hayan ensuciado o solicitará a los padres o encargados del menor un par de zapatos y medias adicionales para que se mantengan en centro u hogar de cuidado y pueden utilizarse en casos de emergencia

Paso 3: Limpieza

- a. Limpiará la piel del niño(a). Levantará las piernas del niño(a) según se requiera y utilizará toallitas desechables para limpiar piel y nalgas del menor.
- b. Eliminará las heces y la orina limpiando al niño(a) de adelante hacia atrás.
- c. Colocará las toallitas utilizadas para limpiar al niño(a) en los pantalones desechables de entrenamiento o directamente en un zafacón para disponer los mismos que sea de pedal, tenga tapa y esté cubierto con bolsa plástica.

Página 2

Procedimiento para Realizar el Cambio de Pañal (De Pie) Centro/Hogar de Cuido

- d. Se quitará los guantes utilizando las técnicas recomendadas de remoción de guantes y los colocará en un zafacón de pedal, con tapa cubierto con bolsa plástica
- e. Se limpiará sus manos con una toallita limpia para limpiar manos y le limpiará las manos del menor.

Paso 4: Colocar ropa limpia

- a. Colocará un pañal de entrenamiento o ropa interior limpia.
- b. Colocará ropa de vestir limpia.
- c. Ayudará al niño(a) a colocarse los pantalones de entrenamiento o calzoncillos limpios y luego ayúdelo a vestirse.
- d. Pondrá las medias y zapatos al niño(a) si se los quitó durante el proceso.

Paso 5: Lavado de manos

- a. Lavará las manos del niño(a) y lo devolverá al área supervisada. Usará jabón y agua tibia.

Paso 6: Limpieza y desinfección del lugar donde se realizó el cambio

- a. Limpiará con agua y jabón la superficie donde se realizó el cambio de pañal.
- b. Enjuagará el área con agua limpia.
- c. Desinfectará el piso con solución de agua y cloro.
- d. Si las instrucciones del desinfectante lo indican, enjuagará el área luego de aplicar el mismo.
- e. Cualquier problema que se haya detectado durante el cambio se informará en la hoja de inspección diaria del menor. Ejemplo: enrojecimiento, sangrado, heces sueltas, etc.

Nota:

- En niños(as) más grandes (escolares) pueden utilizarse cambiadores con escalones que le permitan al niño(a) subir al cambiador con la ayuda y supervisión de un adulto. Utilizando los mismos, se reduce el riesgo de lesiones de espalda en los adultos.

Referencia:

Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 4th Edition. 2019.

Revisado: marzo/2022

Cómo quitarse los guantes

Protéjase siguiendo estos pasos para quitarse los guantes



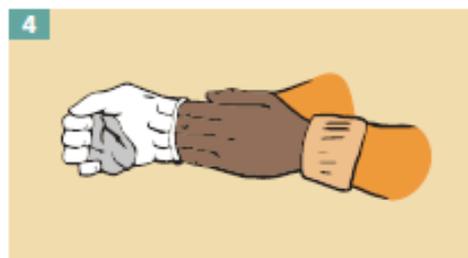
1 Con guantes en ambas manos, estire del exterior de uno de los guantes desde la parte superior de la muñeca, con cuidado de no tocar la piel.



2 Retire este primer guante, alejándolo de su cuerpo, desde la muñeca hasta las puntas de los dedos y dándole la vuelta.



3 Sujete el guante que acaba de retirar con la mano que aún tiene el guante.



4 Con la mano que no tiene el guante, retire el segundo guante insertando los dedos dentro del mismo por la parte superior de la muñeca.



5 Dale la vuelta al segundo guante alejándolo del cuerpo y meta el primer guante dentro del segundo.



6 Deseche los guantes con seguridad. No reutilice los guantes.



7 Lávese las manos inmediatamente después de quitarse los guantes y antes de tocar otros objetos o superficies.

LIMPIE, ENJUAGUE, SANE E Y DESINFECTE LAS ÁREAS, SUPERFICIES Y JUGUETES DEL HOGAR DE CUIDO

Los niños(as) necesitan cuidarse y desarrollarse en ambientes limpios y libres de gérmenes. Al llevar a cabo prácticas adecuadas de limpieza y desinfección en el hogar, se previene la propagación de enfermedades.

A continuación, algunas recomendaciones sobre cómo limpiar, sanear y desinfectar las áreas, superficies y juguetes del hogar, para evitar la dispersión de enfermedades en el hogar de cuidado.

1. Conozca la diferencia entre limpiar, enjuagar, sanear y desinfectar.

- ✓ **Al limpiar-** Se utiliza jabón y agua para remover físicamente los microbios de las superficies. Este proceso no necesariamente destruye los microbios, pero al quitarlos, se reduce la cantidad de los mismos y el riesgo de propagar la enfermedad.
- ✓ **Al enjuagar-** se elimina lo anterior, junto con cualquier exceso de detergente/ jabón.
- ✓ **Al sanear-** *se reduce* el número de microbios en superficies u objetos a un nivel seguro, pero no se eliminan los gérmenes.
- ✓ **Al desinfectar-** *se destruyen* los microbios en superficies y objetos. Se utilizan químicos que matan los microbios presentes en las superficies y en los objetos del hogar.

2. Utilice los productos de forma segura

- ✓ Los productos de limpieza y desinfectantes a menudo exigen el uso de guantes y protección para los ojos. Por ejemplo, siempre utilice guantes para protegerse las manos al trabajar con soluciones de cloro.
- ✓ No mezcle limpiadores y desinfectantes a menos que las etiquetas indiquen que es seguro hacerlo. Puede ser dañino, y puede provocar lesiones graves o la muerte.
- ✓ Asegúrese de leer y comprender las instrucciones de los productos de limpieza y su uso adecuado.

3. Lave y enjuague:

- ✓ Ropa usada -después de cada uso.
- ✓ Baberos y paños de bebé- después de cada uso.
- ✓ Juguetes de tela y ropa de vestir-semanalmente o según se requiera.

4. Limpie, enjuague y sanee:

- ✓ Sillas y platitos de infantes-diariamente o según se requiera.
- ✓ Gabinetes de cocina y fregaderos-antes y después de preparar alimentos.
- ✓ Mezcladoras, abridores de lata y tablas de picar-después de cada uso.
- ✓ Mesas y bandejas de "high chairs"-antes y después de las comidas.
- ✓ "High chairs"- diariamente o según se requiera.
- ✓ Juguetes que se pueden lavar-antes de volverse a usar.

Página 2

Limpie, Enjuague, Sane y Desinfecte las Áreas, Superficies y Juguetes del Hogar de Cuido

5. Limpie, enjuague y desinfecte diariamente o según se necesite:

- ✓ lavamanos y gabinetes- diariamente o según se necesite.
- ✓ inodoros- diariamente o según se necesite.
- ✓ manijas de las puertas-diariamente o según se necesite.
- ✓ fuentes de agua- diariamente o según se necesite.
- ✓ cunas, catres y colchones-semanalmente o antes que otro niño(a) lo utilice.
- ✓ superficie zafacones de basura- interior (según se requiera) y exterior (diariamente).
- ✓ mapas (en la pileta)-según se requiera.

6. Utilice productos registrados por la EPA (Agencia de Protección Ambiental).

- ✓ Utilice desinfectantes con número de registro de la EPA en su etiqueta. Siga siempre las instrucciones del fabricante cuando utilice estos productos. Esto incluye las instrucciones antes de limpiar, tiempo que el producto debe estar sobre la superficie a limpiar, si el producto requiere ser diluido o usarse como está y si necesita enjuague al final.

7. Para sanear o desinfectar utilice las siguientes concentraciones de cloro según el área o derrame que vaya a tratar.

- ✓ **Cocina y superficies de alimentos** - Sane con concentración de cloro de 5.25%-6.25 %
 - Para preparar una solución de **1 cuartillo**-utilizar 1/2 cucharadita de cloro.
 - Para preparar una solución de **1 galón**-utilizar 2 cucharaditas en 1 galón.
- ✓ **Derrames de fluidos corporales o área de cambio de pañal** - Desinfecte con concentración de cloro de 5.25%-6.25 %
 - Para preparar una solución de **1 cuartillo**- utilizar 2 ¼ cucharadita de cloro.
 - Para preparar una solución de **1 galón**- utilizar 3 cucharadas de cloro en un galón de agua.



Referencias:

Child Care Center Health Policy. (2015). Recuperado de www.kingcounty.gov/health/childcare cdc.gov (2016). Cómo limpiar y desinfectar las escuelas para ayudar a disminuir la propagación de la Influenza. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/school/cleaning>.

Revisado: marzo/2022



GUÍA PARA LA PREPARACIÓN DE DILUCIONES DE CLORO

ANTES DE PREPARAR LA DILUCIÓN DE CLORO Y AGUA:

1. Lea la etiqueta de la botella de cloro e identifique la concentración de hipoclorito de sodio que posee.
2. Identifique la concentración correcta de cloro a preparar en la siguiente tabla:

SOLUCIÓN PARA DE SINFECTAR	CONCENTRACIÓN DE CLORO	CANTIDAD DE CLORO	CANTIDAD DE AGUA	TIEMPO DE CONTACTO
Fluidos corporales, Areas en general y area de cambio de pañal	8.25%	1 1/2 cucharadira	1 cuartillo	2 minutos
		2 cucharadas	1 galón	
	5.25% - 6.25%	2 1/4 cucharadita	1 cuartillo	2 minutos
		3 cucharadas	1 galón	
	2.75%	1 1/2 cucharadas	1 cuartillo	2 minutos
		1/3 taza mas 1 cucharada	1 galón	

SOLUCIÓN PARA HIGIENIZAR	CONCENTRACIÓN DE CLORO	CANTIDAD DE CLORO	CANTIDAD DE AGUA	TIEMPO DE CONTACTO
Salones, cocina y superficies de alimentos	8.25%	1/4 cucharadita	1 cuartillo	2 minutos
		1 cucharadita	1 galón	
	5.25% - 6.25%	1/2 cucharadita	1 cuartillo	2 minutos
		2 cucharaditas	1 galón	
	2.75%	1 cucharadita	1 cuartillo	2 minutos
		1 cucharada	1 galón	

Adaptado de: Child Care Health Program - King County y Departamento de Salud del Estado de Washington, Julio, 2021.

Revisado: marzo, 2022

CEPILLADO DE DIENTES EN EL HOGAR DE CUIDO (ANTES DEL COVID 19)

Los niños(as), al igual que los adultos, deben cepillarse diariamente los dientes. Al realizar el cepillado, se quitan las bacterias que causan las caries dentales y previenen la inflamación de las encías. Los buenos hábitos dentales ayudarán a los niños(as) a crecer con sonrisas sanas.

Recomendaciones a seguir para asegurar un buen cepillado de los dientes:

- ◇ Solicite al padre, madre o encargado(a) del niño(a), un cepillo dental nuevo cada tres meses.
- ◇ El cepillo, debe ser suave y redondeado, de cerdas de nilón y apropiado para la edad del niño(a).
- ◇ **Solicite un nuevo cepillo de dientes antes de los tres meses, si:**
 - Las cerdas lucen desgastadas.
 - El niño(a) se ha enfermado.
 - El cepillo se contaminó con la saliva de otro niño(a).
¡Descártelo inmediatamente!
- ◇ Los cepillos, deben ser suaves y redondeados, de cerdas de nilón y apropiados para la edad del niño(a).
- ◇ Solicite al padre, madre o encargado(a), pasta dental con fluoruro y un vaso para que el niño(a) pueda realizar su enjuague bucal.
- ◇ Rotule el cepillo, el vaso y la pasta dental con el nombre del niño(a), para evitar que otro niño(a) los use por equivocación.
- ◇ Asegúrese que el niño(a) se cepille sus dientes **por lo menos una vez al día mientras se encuentre en el hogar de cuidado y desarrollo.**
- ◇ El momento ideal para realizar el cepillado de dientes es después de las comidas.

Forma correcta de realizar el cepillado de dientes:

- ◇ La cantidad de pasta a utilizar depende de la edad del niño(a):
 - **Niños(as) menores 3 años** - Coloque pasta dental del tamaño de un **grano de arroz**.
 - **Niños(as) mayores de 3 años** – Coloque pasta dental del tamaño de un **guisante**.

Se recomienda que cada niño(a) tenga su propia pasta dental rotulada. Si se comparte un tubo de pasta dental entre los niños(as), debe colocar la pasta dental en un pedazo de papel limpio para cada niño(a) en vez de colocarla directamente en el cepillo.

Página 2

Cepillado de Dientes en el Hogar de Cuido (Antes del COVID-19)

- ◇ **Infante:**
 - La higiene oral se comienza tan pronto sale el primer diente.
 - Diariamente, y **por lo menos una vez al día**, limpie la encía del infante.
 - Primero, lávese las manos, y cubra su dedo con una gaza, paño suave o un cepillo de dientes para infante (se coloca en el dedo del adulto) y con este limpie suavemente la encía.

- ◇ **Niños(as) pequeños (as) (hasta los 7 años):**
 - Acompañe al niño(a) mientras este se cepilla los dientes.
 - Asegúrese que el niño(a), se cepille los dientes de forma correcta.
 - Si el niño(a) aún no tiene la destreza, permítale que lo intente y, luego cepíllele los dientes.

- ◇ **Enseñe a los niños(as) la forma correcta de cepillarse los dientes, según se indica a continuación:**
 - Colocar el cepillo en posición horizontal sobre el diente y mover el mismo hacia atrás y hacia adelante.
 - Cepillar los tres lados de los dientes: el lado exterior, el lado interior y las superficies de las muelas.
 - Cepillar la lengua.
 - Escupir el exceso de pasta dental.
 - Utilizar el vaso con agua de la pluma para enjuagarse la boca.
 - El cepillado de los dientes debe durar aproximadamente **2 minutos**.

- ◇ **Después del cepillado de dientes, enséñele a los niños(as) a:**
 - Enjuagar el cepillo con agua corriente y dejar secar al aire.
 - Guardar el cepillo de dientes en posición vertical con las cerdas hacia arriba.
 - Colocar el cepillo de manera tal que el mismo no tenga contacto con otros cepillos ni con el gotereo que vierten al enjuagarse.

- ◇ **Mantenga los vasos de enjuague bucal y el área donde se colocan los cepillos limpia y saneada:**
 - Saneé los vasos de enjuague bucal utilizando la dilución de agua a cloro de **cucharada de cloro en 1 galón de agua fría**.

Referencia:

Caring for Our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs, Estándar 3.1.5: Oral Health. Modificado el 10 de marzo de 2016. Recuperado de <http://cfoc.nrckids.org/StandardView/3.1.5.2>

Revisado: marzo/2022

CEPILLADO DE DIENTES EN EL HOGAR DE CUIDO

(Durante el COVID 19)

Los niños(as), al igual que los adultos, deben cepillarse diariamente los dientes. Al realizar el cepillado, se quitan las bacterias que causan las caries dentales y previenen la inflamación de las encías. Los buenos hábitos dentales ayudarán a los niños(as) a crecer con sonrisas sanas.

Recomendaciones a seguir para asegurar un cepillado dental seguro en el hogar de cuidado:

- ◇ Asegúrese que los adultos que cepillen los dientes a los niños(a) tengan, las dosis de vacunas requeridas contra el COVID 19 y utilicen una mascarilla que les cubra su nariz y boca y que le quede ajustada a los lados de su cara. Las mascarillas recomendadas por el Departamento de Salud son:
 - Respiradores (Ejemplo: N95)
 - Mascarillas KN95 y KF94
 - Mascarilla quirúrgica cubierta por una mascarilla de tela
 - Mascarilla quirúrgica desechable (no médica)
 - Para mejorar la protección puede colocarse un “*face shield*” sobre la mascarilla utilizada.

- ◇ Solicite al padre, madre o encargado(a) del niño(a), un cepillo dental nuevo cada tres meses. El cepillo, debe ser suave y redondeado, de cerdas de nilón y apropiado para la edad del niño(a).
 - **Solicite un nuevo cepillo de dientes antes de los tres meses, si:**
 - ✓ Las cerdas lucen desgastadas.
 - ✓ El niño(a) se ha enfermado.
 - ✓ Si el cepillo se contaminó con la saliva de otro niño (a), descártelo inmediatamente.

- ◇ Solicite al padre, madre o encargado(a), pasta dental con fluoruro y vasos desechables.
- ◇ Rotule el cepillo, los vasos y la pasta dental con el nombre del niño(a) para evitar que otro niño(a) los use por equivocación.
- ◇ Lávese las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos antes de cepillar los dientes de cada menor.
- ◇ Asegúrese de cepillarle los dientes al niño(a) o que este se los cepille después del almuerzo.

Se recomienda que cada niño(a) tenga su propia pasta dental rotulada. Si se comparte un tubo de pasta dental entre los niños(as), se debe colocar la pasta dental en un pedazo de papel limpio para cada niño(a) en vez de colocarla directamente en el cepillo.

Página 2

Cepillado de los Dientes en el Hogar de Cuido (Durante el COVID-19)

1. Cepillado de dientes utilizando vasos y servilletas desechables

- ◇ **Infante:**
 - La higiene oral se comienza tan pronto sale el primer diente.
 - Use un par de guantes nuevos cuando le cepille los dientes a cada bebé.
 - Coloque la cantidad de pasta con fluoruro que el infante necesitará. Si el bebé ya cuenta con su primer diente debe colocarse una cantidad de pasta del tamaño de un grano de arroz.
- ◇ **Niños(as) pequeños(as) (hasta los 7 años):**
 - Acompañe al niño(a) y enséñele a cepillarse los dientes.
 - Coloque la cantidad de pasta que el niño(a) necesitará de acuerdo a su edad.
 - ✓ **1 - 2 años** - del tamaño de un grano de arroz
 - ✓ **Mayores de 3 años** - del tamaño de un guisante
- ◇ Asegúrese que el niño(a), se cepille los dientes de forma correcta. **LOS NIÑOS(AS) NO SE ENJUAGARÁN LA BOCA.**
 - Enséñele al niño(a) a:
 - ✓ Escupir o a dejar que la pasta dental restante caiga en un vaso desechable.
 - ✓ Limpiarse la boca con una servilleta y luego de usada colocarla dentro del vaso desechable.
 - ✓ Tirar a la basura los vasos y servilletas usados por él.
 - ✓ Colocar el cepillo de dientes en una porta cepillos que le permita secarse en posición vertical sin que se toquen los cepillos de dientes entre sí.

2. Cepillado de los dientes en las mesas del salón o ambiente

- ◇ Limpie y desinfecte la mesa donde se llevará a cabo el cepillado de los dientes.
- ◇ Si no es posible cepillarse los dientes en una mesa, hágalo en un lavamanos y supervise el proceso. Limpie y desinfecte el lavamanos después de cada cepillado.
- ◇ Si se realiza en una mesa:
 - Supervise el proceso de cepillado.
 - Enseñe al niño(a) a sentarse lo más separado posible de otros niños(as) y adultos.
 - Anime al niño(a) a:
 - ✓ Lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos antes y después de cepillarse los dientes.
 - ✓ Usar desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol si no hay agua y jabón.
 - ✓ No colocar su cepillo de dientes directamente sobre la mesa del cepillado o sobre otras superficies.
 - ✓ Tomar agua durante el día y después de comer ya que el agua enjuaga la boca con cada sorbo.

3. Sino tiene la seguridad de poder implementar todas las estrategias recomendadas para prevenir la propagación del COVID 19:

- ◇ Eduque a los padres sobre la importancia de la salud oral en los niños(as).
- ◇ Solicítele al padre, madre o encargado(a) realizar el cepillado dental en sus hogares antes que el niño(a) llegue al hogar de cuidado y al regresar a su hogar en la tarde.
- ◇ Anime a los niños(as) a tomar agua durante el día y después de comer, ya que con cada sorbo de agua se enjuaga la boca del niño(a).

Página 3

Cepillado de los Dientes en el Hogar de Cuido (Durante el COVID-19)

- ◇ **Provéale cepillo de dientes y pasta dental con fluoruro a cada niño(a). Puede coordinar la donación de cepillos y pastas dental con compañías que vendan pastas dentales en Puerto Rico.**

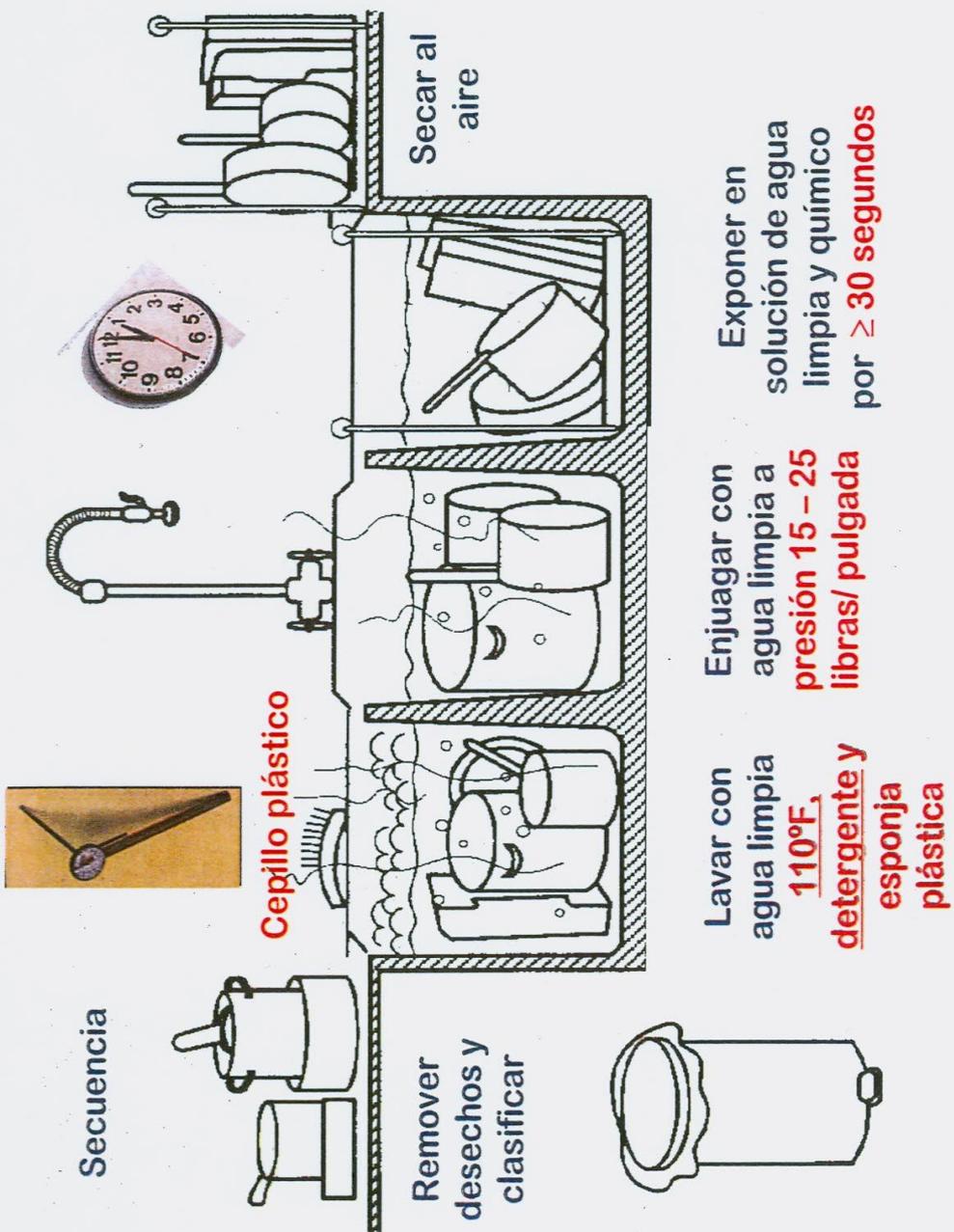
Referencia:

Caring for Our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs. 4th Edition. 2019.

Revisado: marzo/2022

PROCEDIMIENTO PARA LIMPIAR Y DESINFECTAR BANDEJAS Y UTENSILIOS DEL SERVICIO DE ALIMENTOS

FREGADERO DE TRES COMPARTIMENTOS PARA LAVADO-SANEAMIENTO MANUAL DE UTENSILIOS



MANEJO DE LA LECHE MATERNA EN EL HOGAR DE CUIDO

La leche materna, es la mejor fuente de nutrición durante los primeros seis meses de vida. El infante debe continuar recibéndola, por lo menos hasta el primer año de vida. Requiere un manejo distinto al de la fórmula artificial por lo que es importante que el proveedor conozca cómo manejarla en su hogar de cuidado. Al ser un fluido del cuerpo debe manejarse y limpiarse sus residuos, siguiendo las medidas de precaución universales.

El proveedor de cuidado del hogar evitará:

- El contacto directo con leche materna si tiene heridas o aberturas en la piel o en las manos. Utilizará guantes si necesita manejar la misma.
- Hervir o calentar la leche materna en el horno microondas, ya que este destruye sus células vivas y aumenta el riesgo de quemaduras en el infante.

El proveedor de cuidado en el hogar se asegurará de recibir:

- Solo leche materna descongelada en el hogar de cuidado.
- Leche materna que haya sido transportada en una nevera portátil insulated con “ice packs” o hielo.
- Las cantidades de leche materna que el infante necesitará para el día en biberones con mamaderas ajustadas que eviten su derrame durante su transporte al hogar.
- Las botellas de leche materna rotuladas con el nombre y apellidos del niño(a) y con la fecha y hora de extracción de la leche, la cual no debe exceder las 24 horas.

El proveedor de cuidado en el hogar se asegurará de almacenar la leche materna:

- A temperatura de 39 grados F.
- En la parte superior de la nevera tan pronto reciba la misma en el hogar. Esto evitará su contaminación con otros alimentos o líquidos.

Al ofrecer la leche materna, el proveedor de cuidado en el hogar se asegurará de:

- Utilizar la leche materna almacenada con fecha menos reciente primero.
- Agitar la botella de leche materna para unir su grasa.
- Calentar **levemente** la leche materna sumergiéndola en un recipiente que contenga agua tibia.
- Descartar los sobrantes de leche materna que queden en el biberón luego de alimentar al infante.
- Descartar los sobrantes de leche descongelada que hayan estado expuestos a temperatura ambiente por 1-2 horas.
- Descartar la leche materna que haya estado en nevera 24 horas o más.
- Devolver al hogar de infante la leche materna que no se utilice durante el día.

Página 2

Manejo de Leche Materna en el Hogar de Cuido

Guía de Almacenamiento de Leche Materna para Bebés a Término Saludables

Leche materna	A temperatura ambiente ("counter" o mesa)	Nevera	Congelador con puerta separada	Congelador profundo
Temperaturas de almacenaje	Hasta 77 grados °F	En o bajo 40 °F	0 °F	En o bajo -4°F
Leche materna acabada de extraer	Hasta 4 horas	Hasta 4 días	Hasta 6 meses	Hasta 12 meses
Leche materna descongelada	1-2 horas	Hasta 1 día (24 horas)	Nunca congelar leche materna que ha sido descongelada	Nunca vuelva a congelar leche materna que ha sido descongelada

Referencia:

Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 4th Edition. 2019.

Programa Especial de Nutrición Suplementaria (WIC). (2014). Extracción, almacenaje y manejo de leche materna. *Departamento de Salud*. San Juan, PR.

Revisado: marzo/2022

MANEJO DE FÓRMULAS PARA INFANTES EN EL HOGAR DE CUIDO

Para proteger la salud de los infantes (0-12 meses) en su hogar de cuidado, es importante que realice un manejo adecuado de las fórmulas para infantes. Esto incluye recibir, almacenar, preparar y servir las mismas de forma segura y correcta.

Las fórmulas para infante están disponibles en variedad de marcas y para diferentes necesidades de salud de los infantes.

SIGA ESTAS RECOMENDACIONES PARA GARANTIZAR UN BUEN MANEJO DE FÓRMULAS PARA INFANTES EN SU HOGAR DE CUIDO:

- Revise el formulario de Historial Clínico para conocer la fórmula que el infante toma en su casa.
 - Asegúrese que la fórmula que el padre/madre provee sea la misma que indicó en el Historial Clínico.
 - Prepare una lista de los infantes que asisten a su hogar de cuidado que incluya el nombre completo de cada uno y la fórmula para infante que deben consumir. Coloque la lista en un lugar visible en el área de la cocina.
 - Almacene los envases de fórmula en polvo en un sitio seco y fresco, que no sea la nevera.
-
- ¿Cómo recibir fórmulas para infante (EN POLVO, CONCENTRADA O “READY TO FEED”) correctamente?**
 - Reciba las mismas en su envase original, sellado y **rotulado** con el nombre y apellido del infante.
 - Verifique la fecha de vencimiento de la fórmula; nunca reciba ni sirva fórmulas expiradas.
 - ¿Cómo preparar y almacenar fórmulas para infante EN POLVO?**
 - Lave sus manos con agua y jabón antes de preparar la fórmula.
 - Lave con agua y jabón los utensilios que usará para alimentar al infante (biberones, mamaderas, tazas de medir, cuchara, envase plástico para almacenar, entre otros).
 - Esterilice estos utensilios utilizando agua hirviendo por 1 minuto. Coloque los utensilios en una olla y cubra con agua. Caliente el agua hasta que hierva, tape la olla y deje hervir por 1 minuto.
 - Otra opción para esterilizar es utilizar un esterilizador de biberones para microondas o uno eléctrico.
 - Retire los utensilios con mucho cuidado usando pinzas limpias. Deje los utensilios secar al aire.

Página 2

Manejo de Fórmulas para Infantes en el Hogar de Cuido

- Utilice agua embotellada para infante o hierva agua potable (de la pluma) por un (1) minuto y deje enfriar no más de 30 minutos.
- Enjuague y seque bien el envase y la tapa plástica de la fórmula antes de utilizar la misma.
- Utilice la siguiente tabla para saber la cantidad de agua y de fórmula que necesita de acuerdo a la cantidad de fórmula que va a preparar.

Cantidad de fórmula que desee preparar	Agua (onzas)	Medidas de fórmula en polvo
2 onzas	2	1
4 onzas	4	2
6 onzas	6	3
8 onzas	8	4

- Use una taza de medir o biberón con medidas para medir el agua.
 - Mida la cantidad de fórmula que necesita usando la cuchara de medir que trae el envase de fórmula. Agregue la fórmula en polvo al agua.
 - Agite hasta que todos los grumos se disuelvan.
 - Ofrezca la fórmula al infante o guarde en la nevera en un biberón o envase tapado y rotulado con nombre del niño(a) y fecha de preparación. **Use en 24 horas.** Descarte luego de ese periodo.
 - Use el envase de fórmula en polvo hasta un (1) mes luego de abierto el mismo. Descarte luego de ese periodo.
- **Instrucciones para preparar y almacenar fórmulas para infante CONCENTRADAS:**
1. Siga los pasos del 1 al 5 de las instrucciones de la sección *¿Cómo preparar y almacenar fórmulas para infante en polvo?*
 2. Limpie la tapa del envase de fórmula con agua.
 3. Vierta la fórmula concentrada en un envase esterilizado.
 4. Añada la misma cantidad de agua embotellada para infante o utilice agua esterilizada. Agite para mezclar el agua y la fórmula.
 5. Coloque la fórmula preparada o el envase original de la fórmula sin preparar en la nevera. Rotule con el nombre del niño(a) y fecha en que preparó la fórmula o en que abrió el envase. Use en **48 horas**. Descarte luego de ese periodo.
- **Manejo de fórmulas para infante “READY TO FEED”:**
- 1- Lave sus manos con agua y jabón antes de preparar la fórmula.
 - 2- Limpie la tapa del envase de fórmula con agua.
 - 3- Abra el envase y vierta la cantidad que necesita en una botella esterilizada.

Página 3

Manejo de Fórmulas para Infantes en el Hogar de Cuido

- 4- Guarde en la nevera el envase de fórmula tapada y rotulada con el nombre del niño(a) y fecha en que abrió el mismo. Use en **48 horas**. Descarte después de ese periodo.

□ ¿Cómo servir fórmulas para infantes de forma segura?

- Pruebe la temperatura de la fórmula antes de alimentar al bebé. Vierta algunas gotas de fórmula en el área interior de la muñeca. Asegúrese que esté a temperatura corporal o fría.
- Nunca caliente la fórmula en el microondas. Esto podría causar quemaduras en la boca del bebé. Si desea calentar levemente la fórmula, hágalo colocando el biberón bajo agua tibia corriente o en un envase con agua tibia por 5 minutos o menos.
- No mezcle la fórmula con jugo, cereal u otros alimentos a menos que el médico lo autorice por razones de salud.
- Descarte los sobrantes de fórmula que quedan en la botella luego de alimentar al infante.
- Toda fórmula preparada debe taparse y rotularse con el nombre del infante y fecha de preparación.
- No deje botellas de fórmula a temperatura ambiente.
- Alimente a los infantes por demanda, es decir, aliméntelos cuando muestren señales de hambre tales como: abren y cierran la boca, hacen ruidos de succión o se chupan las manos. Retire la botella cuando muestran que están llenos: disminuyen la succión o se alejan del biberón.
- Siempre mantenga al infante en sus brazos mientras lo alimenta con biberón. Nunca ofrezca un biberón en la cuna o “bouncer”.
- Haga pausas en la alimentación para sacar los gases al infante.
- No alimente a más de un infante a la vez.

RECUERDE:

La forma en que usted alimenta al infante es importante para el desarrollo de sus hábitos de alimentación y para mantener una buena salud.



Referencias:

American Academy of Pediatrics, American Public Health Association, National Resource Center for Health and Safety; *Guidelines for early care and education programs*. 3rd Edition. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; Washington, DC: American Public Health Association.

Programa Especial de Nutrición Suplementaria (WIC). (2016). Fórmula infantil, Preparación y manejo de la fórmula. *Departamento de Salud*. San Juan, PR.

Revisado: marzo 2022

INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SÓLIDOS A INFANTES EN EL HOGAR DE CUIDO

Alrededor de los 6 meses de edad, se comienza con la introducción de alimentos sólidos del infante. Inicia, cuando el niño(a) recibe el primer alimento diferente a la leche materna o la fórmula. Termina, cuando el niño(a) se incorpora completamente a la alimentación regular de la familia. Los alimentos se introducen gradualmente. O sea, poco a poco, en cantidades, sabores y texturas de alimentos de acuerdo a la etapa de crecimiento del niño(a).

- **Señales que indican que el infante está listo para otros alimentos:**
 - ◊ Pesa más de 13 libras, toma más de 32 onzas de fórmula o se amamanta más de 12 veces al día.
 - ◊ Tiene control de cabeza y cuello, y puede sentarse con apoyo.
 - ◊ No empuja los alimentos hacia afuera con la lengua.
 - ◊ Traga los alimentos en lugar de empujarlos hacia afuera con la lengua.
 - ◊ Abre la boca al ver la cuchara.
 - ◊ Como regla general se recomienda incluir alimentos sólidos a los tres (6) meses.
- **¿Cómo comenzar a ofrecer alimentos sólidos? Ver Guía de introducción de alimentos sólidos**
 - ◊ Ofrece un solo alimento a la vez.
 - ◊ Espera 3 a 5 días antes de pasar a un alimento nuevo. Así, podrás reconocer cualquier reacción alérgica al alimento.
 - ◊ Comienza con porciones pequeñas y auméntalas según su necesidad.
 - ◊ Gradualmente, crea una rutina de consumo de comidas y meriendas.
- **Consideraciones generales al servir alimentos para infantes:**
 - ◊ A menos que el médico indique lo contrario, la fórmula y el cereal seco que se sirva en el hogar de cuidado y desarrollo, debe ser fortificado con hierro.
 - ◊ Variedad de frutas, tales como guineo, pera, papaya, manzana ciruela, y mangó, pueden ofrecérselo al infante.
 - ◊ Las frutas cítricas tales como china, piña y toronja se ofrecerán después de los 12 meses.
 - ◊ Jugos de frutas y vegetales, no se deben servir, a infantes menores de 12 meses.
 - ◊ Los vegetales, deben cocinarse a fuego lento y con poca agua. Al servirlos, su textura debe ser suave y blanda.
 - ◊ Alimentos como el pescado y mariscos se deben ofrecer después del año de edad.
 - ◊ El queso, “cottage cheese” y el yogurt pueden ser una alternativa de carne para infantes de 6-11 meses. El yogur no debe contener más de 23 gramos de azúcar en 6 onzas.
 - ◊ Infantes de 6-11 meses, pueden consumir el huevo con su yema.
 - ◊ La textura de los alimentos para el infante progresa de puré a majado, a molido y luego a pedacitos del alimento
 - ◊ No es necesario, añadir sal, grasa o azúcar a los alimentos del infante.
 - ◊ No obligue al infante a comer.
 - ◊ Lávese las manos con agua y jabón antes de abrir el frasco de alimentos. Luego, limpie con agua y jabón, la parte superior del frasco de alimentos.
 - ◊ Coloque en la nevera, la porción de alimento que quede en el frasco, una vez abierto el mismo, Asegúrese de tapar el envase de alimento y rotularlo con el nombre del infante y fecha de apertura del mismo. Descarte las porciones que lleven más de 24 horas en la nevera.

Referencias: Programa Especial de Nutrición Suplementaria (WIC). Guía nutricional para participantes: Alimentación Infantil. Departamento de Salud, San Juan, PR, 2020.

Revisado: marzo/2022

Guía General para la Introducción de Alimentos en el Infante

Edad	Alimento	Recomendaciones Generales	Servicio Recomendado
6 meses	Cereales (arroz y avena)		<ul style="list-style-type: none"> • 1-2 cucharadas dos veces al día. • Mezcla 2-3 cucharadas de cereal con 2 onzas de leche materna, fórmula artificial o agua hasta obtener una consistencia suave
Alrededor de 6-8 meses	Vegetales	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrécelos 2 veces al día • 1 solo ingrediente ✓ Amarillas- calabazas, zanahorias, batata mameya ✓ Verdes- habichuelas tiernas, guisantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda 1-2cdas y aumente poco a poco hasta 3-4 cdas. 2 veces al día.
Alrededor de 6-8 meses	Frutas	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrécelas luego del vegetal. • Puedes utilizar frutas del país tales como papaya madura, guineo, mangó. 	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda 1-2cdas y aumente poco a poco hasta 3-4 cdas. 2 veces al día.
Alrededor de los 9 meses	Carnes	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrécelas , a partir de los 9 meses, una variedad de carnes como pavo, res, pollo, cordero, ternera. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comienza con 1-2 cdas. de carne envasada o puré de carne dos veces por día. • Aumenta poco a poco la cantidad según el apetito del bebé hasta llegar a 3 a 4 cdas. dos veces por día.
Alrededor de 10 meses	Granos	<ul style="list-style-type: none"> • Cocínalos sin añadir grasa, sal o condimentos (adobo, sazón). • Ofrécele garbanzos, gandules, lentejas, habichuelas ,habas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comienza con 1 cucharada.
Alrededor de 11 meses o cuando el infante esté listo en su desarrollo	Farináceos queso, yogur y otros (arroz, queso blando, arroz, viandas, pastas	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba a partir de 11 meses 	<ul style="list-style-type: none"> • Un servicio igual a 2 cdas. de pasta, arroz o viandas majadas Aumenta la cantidad poco a poco hasta llegar a 4 cucharadas dos veces al día. Comience ofreciendo ¼ rebanada de pan hasta llegar a ½ rebanada al día.
Alrededor de 11 meses o cuando el infante esté listo en su desarrollo	Huevo y leche de vaca La leche de vaca regular puede ofrecerla hasta los 2 años. De 2 años de edad en adelante ofrece leche baja en grasa.	<ul style="list-style-type: none"> • Huevo- cocínalo hasta que quede duro y divídelo en 4 partes. • Leche de vaca- se puede comenzar probándola con cereales cocidos y en porciones pequeñas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrece ¼ huevo el primer día. • Continúa aumentando día a día los pedazos de huevo que ofrezcas hasta darlo completo.

¿COMO DESCARTAR MATERIALES CONTAMINADOS CON SANGRE Y/O FLUIDOS CORPORALES?

Los fluidos corporales son sustancias que fluyen o se producen en el interior del cuerpo. Pueden, causar enfermedades infecciosas si nos exponemos a estos sin protección. Ejemplo de estos fluidos son la sangre, orina, excreta (heces), saliva, vómitos, secreciones de la nariz y descargas (a través de ojos, nariz y piel).

Podemos evitar la exposición con estos fluidos si seguimos prácticas de prevención y precaución al manejar y disponer materiales contaminados:

- Utilice barreras de protección cuando pueda estar en contacto con sangre o fluidos corporales o materiales y/o equipos contaminados con los mismos. Por ejemplo: guantes desechables, papel de camilla o cubierta para cambio de pañal, papel toalla, pañuelos desechables y protección para los ojos.
 - ✓ **guantes desechables** - de material no poroso, de nitrilo bio-seguros para limpiar áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales. Estos guantes no se lavarán o descontaminarán para volverlos a usar.
 - ✓ **guantes utilitarios multi-usos desechables o no desechables** - para limpiar áreas, remover sábanas o telas sucias. Si no son desechables, se deben limpiar y enjuagar y luego desinfectar. Se deben remover, secar y almacenar lejos de áreas de preparación de alimentos.
- Asista a un adiestramiento anual sobre medidas de precaución universales para prevenir exposición a sangre.
- Siga el procedimiento de lavado de manos
 - ✓ **¿Cuándo?**
 - **Antes** de iniciar las labores, preparar o ingerir alimentos
 - **Antes y después** de atender los niños(as), manipular heridas, cambiar pañales, inspeccionar a los niños(as) y de poner y quitarse los guantes.
 - **Después** de estar en contacto con fluidos corporales, de manipular objetos contaminados, de limpiar la nariz, ojo o boca del niño y de finalizar las labores del día.
 - ✓ **¿Cómo?**
 - Usando jabón líquido y frotándose vigorosamente las manos con agua y jabón.
 - Secándose las manos con papel toalla y cerrando el grifo del agua con el papel toalla.
 - Depositando el papel en un zafacón con tapa.
 - ✓ **¿Dónde?**
 - En un lavamanos equipado con agua, jabón líquido y zafacón con tapa.

Página 2

¿Cómo descartar materiales contaminados con sangre o fluidos corporales?

- Maneje, limpie y desinfecte con precaución materiales y áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales.
 - ✓ **Ropa contaminada con sangre**
 - Quítese la ropa que lleve puesta y también la ropa del niño(a) si la misma se ha contaminado.
 - Lávese con agua y jabón la parte la parte del cuerpo contaminada.
 - Póngase ropa limpia tanto usted como el niño(a).
 - Coloque la ropa contaminada en una bolsa plástica. Amárrela de forma segura y envíela al hogar del menor.
 - ✓ **Mapos y otros equipos**
 - Lávelos con detergente y luego desinfectelos con solución o producto desinfectante y déjelos secar al aire.
 - ✓ **Áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales (pisos, mesas, alfombras, inodoro, etc.)**
 - Evite tocar con las manos desnudas las superficies contaminadas con derrames de vómitos, orina, heces, sangre, saliva, secreción nasal, ojos con descargas, lesiones, etc.
 - Utilice guantes.
 - Limpie (frote con agua y jabón y luego enjuague).
 - Desinfecte rápidamente los derrames de sangre y fluidos corporales. (**desinfectar** - aplicar solución de agua y cloro o algún producto desinfectante al área contaminada).
 - ✓ **Puede desinfectar con:**
 - 1-3 cdas de cloro en un cuartillo (32 onzas) de agua o con
 - ¼ de taza a ¾ taza de cloro en 1 galón de agua (128 onzas) o con un
 - desinfectante registrado por la EPA como el Lysol.
 - ✓ Coloque la basura infectada con excreta, orina, sangre y otros derrames infecciosos en un zafacón separado al resto de la basura.

Referencia:

American Academy of Pediatrics, American Public Health Association, National Resource Center for Health and Safety; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. Elk grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; Washington, DC: American Public Health Association.

Revisado: marzo/2022

PRIMEROS AUXILIOS EN EL HOGAR DE CUIDO

¿Sabías que?

- ✓ Cada año mueren en los Estados Unidos unas 29,000 personas a causa de accidentes en el hogar.
- ✓ Estos, ocupan la cuarta causa de muerte en los Estados Unidos y la sexta causa de muerte en Puerto Rico.
- ✓ Los proveedores de cuidado en el hogar, deben llevar a cabo ciertas medidas para evitar preservar la vida, la salud y la seguridad de los niños(as) que están bajo su cuidado.

A continuación, algunas de estas medidas preventivas y de cuidado a llevar a cabo antes, durante y después de un accidente:

- **Tome un curso de primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar (CPR) con un entrenador certificado.**
 - ✓ Observe el manejo adecuado de accidentes por parte del entrenador y realice ejercicios de práctica que le capaciten para reconocer y responder rápidamente ante una emergencia en el hogar.
 - ✓ Asegúrese de que el curso incluya reconocimiento, respuesta rápida y manejo de emergencias pediátricas. Además, debe incluir los temas de acceso a servicios en caso de envenenamiento, seguridad en la escena y aislamiento de sustancias tóxicas.
- **Asegúrese de contar con un botiquín de primeros auxilios accesible, equipado y fuera del alcance de los niños(as).**
 - ✓ El mismo debe contar con lo siguiente:
 - **Equipos:** tijeras, pinzas, termómetro digital con cubiertas desechables, inmovilizador de dedo, pito, linterna pequeña, radio de baterías.
 - **Materiales:** agua, *hand sanitizer* con base de alcohol, jabón líquido, papel toalla, guantes desechables no porosos de nitrilo y libres de látex, toallas desechables antisépticas, cinta para vendaje, gasas estériles, esparadrapo, rollo de gasa flexible para sujetar gasas individuales, vendajes (curitas) adhesivos de diferentes tamaños, vendaje elástico, vendaje triangular (para cabestrillo), imperdibles, parcho o vendaje para ojos, bolsas plásticas, bolsas para hielo, bolígrafo o lápiz, libreta para notas y el número de teléfono del Centro de Ayuda para Envenenamiento: 1-800-222-1222
- **Lleve un kit o mochila de primeros auxilios a cualquier salida fuera del hogar de cuidado.** Incluya medicamentos de emergencia si algún niño(a) los necesita.
- **Realice revisión mensual o cuando sea necesario, de su botiquín de primeros auxilios.** Manténgalo al día.

Página 2

Primeros Auxilios en el Hogar de Cuido

- En los casos que lo amerite, brinde los primeros auxilios o CPR de acuerdo al Curso de Primeros Auxilios y CPR.
- No mueva al niño(a), mientras no sea absolutamente necesario. Puede provocar más daño.
- Mantenga la calma y tranquilice al niño(a).
- Administre el medicamento de emergencia de acuerdo a lo indicado por el médico en el Plan de Cuidado de Salud y siguiendo las guías para suministro de medicamentos.
- Si el accidente o condición médica es severa, comuníquese con emergencias médicas o el 9-1-1.
- Comuníquese con el padre, madre o encargado(a) del niño(a) para informarle la situación y las acciones que ha realizado (primeros auxilios, llamadas al 9-1-1, etc.)
- Si su hogar pertenece a una Red de Cuido, comuníquese con el Director para informarle sobre la situación.
- Complete el Informe de Accidentes/Emergencias Médicas (Incidentes) en todas sus partes.



Referencias:

Hernández, E. M. (2014). *Informe de Salud de Puerto Rico*. Río Piedras: Departamento de Salud. Medidas de seguridad en el hogar - tipos de accidentes. Recuperado de <https://www.aciprensa.com/recursos/medidas-de-seguridad-en-el-hogar-tipos-de-accidentes-318/>

Revisado: marzo/2022

MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN EL HOGAR DE CUIDO

Una emergencia médica es una situación que ocurre sin previo aviso, en la cual se ve amenazada la salud de una persona. Pueden surgir en cualquier momento y por diferentes razones. Algunas, pueden causar la muerte si no se busca asistencia médica de inmediato.

Antes de la emergencia:

- Prepare un plan escrito de manejo de emergencias médicas que especifique los pasos a seguir en caso de una emergencia médica.
- Tenga disponible y a la mano, los formularios de **Información de Contacto y Consentimiento**, de los niños(as) bajo su cuidado.
- Tenga disponible y a la mano, los formularios: **Hoja de Intervención e Informe de Accidentes y Emergencias Médicas (Incidentes)**.
- Asegúrese de tener los números actualizados de teléfono de los padres de los niños(as) y manténgalos accesibles.
- Mantenga, en un área visible en el hogar, el Plan de Manejo de Emergencias Médicas, Listado de números de teléfono de emergencia (Control de envenenamiento, Policía, Bomberos y otros).
- Oriente a los padres de los menores bajo su cuidado, sobre su responsabilidad de proveer información médica actualizada del niño(a), para proveerle ayuda inmediata en caso de una emergencia médica.

Durante emergencias médicas que requieren atención médica inmediata:

- Llame al sistema 9-1-1 o a emergencias médicas si el niño(a) presenta alguna de las condiciones mencionadas en la página 3.
- Hágase cargo de la emergencia y preste los primeros auxilios.
- No ofrezca medicamentos, a menos que haya una autorización previa del padre, madre o encargado(a) del niño(a).
- No mueva al niño(a) gravemente herido o enfermo, a menos que sea absolutamente necesario. Si lo hace, deberá seguir las guías sobre lesiones de cuello y espalda descritas en su material de adiestramiento de Primeros Auxilios y CPR.
- Ofrezca seguimiento a la situación. Registre en la **Hoja de Intervención** la llamada al sistema 9-1-1, llamadas a los padres y la hora en que estos llegan al hogar de cuidado.
- Si el niño(a) requiere ser transportado(a) a una facilidad médica y los padres no han llegado al centro, acompañe al niño(a) hasta que lleguen sus padres y estos asuman la responsabilidad.

Página 2

Manejo de Emergencias Médicas en el Hogar de Cuido

Durante emergencias médicas leves que NO requieren llamar al 9-1-1

- Permanezca en la escena y preste los primeros auxilios al niño(a).
- Comuníquese con los padres para informarles sobre la emergencia.
- Registre en la **Hoja de Intervención** la llamada a los padres y la hora en que estos llegan al hogar de cuidado si la situación amerita que el padre/madre busque al niño(a) para evaluación médica.

Para todo tipo de emergencias:

- No ofrezca medicamentos, a menos que haya autorización previa de los padres o encargados(as) del niño(a) y esté indicado en el **Plan de Cuidado de Salud del niño(a)**.
- Complete el **Informe de Accidentes/Emergencias Médicas** (Incidentes) en todas sus partes.
- Si su hogar pertenece a una Red de Cuido, comuníquese con el Director(a) para informarle de la emergencia.

Referencias:

Martín de Pumarejo, Milagros, González, Rosario y Vega, Mariali. Emergencias Médicas Pediátricas. Guías para emergencias en las escuelas. *Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico y el Hospital Pediátrico Universitario*. Río Piedras, PR.

Puerto Rico Family Institute, Head Start/Early Head Start Program. 2013. Primeros Auxilios y Emergencias Médicas.

Revisado: marzo/2022

Página 3

Manejo de Emergencias Médicas en el Hogar de Cuido

LLAME INMEDIATAMENTE AL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS SI EL NIÑO(A):

- ✓ Presenta riesgo de lesión permanente o su vida está en riesgo.
- ✓ Actúa de manera extraña, está menos alerta, o se aísla.
- ✓ Presenta dificultad para respirar, se le agrava el asma o no puede hablar.
- ✓ Tiene la piel y los labios color azul, violeta o gris.
- ✓ Presenta convulsiones y pérdida de conciencia.
- ✓ Está inconsciente.
- ✓ Se torna cada vez menos receptivo.
- ✓ Tuvo una lesión de cabeza y presenta cualquiera de los siguientes: disminución en el nivel de alerta, confusión, dolor de cabeza, vómitos, irritabilidad, o dificultad para caminar.
- ✓ Presenta dolor intenso y en aumento en cualquier lugar de su cuerpo.
- ✓ Tiene una cortadura severa o quemadura grande, profunda y no deja de sangrar.
- ✓ Está vomitando sangre.
- ✓ Tiene el cuello rígido, dolor de cabeza y fiebre.
- ✓ Está significativamente deshidratado: ojos hundidos, letárgico, no puede llorar ni orinar.
- ✓ Tiene un gran volumen de sangre en las heces.
- ✓ Presenta amputación debido a una lesión.
- ✓ Además, llame a emergencias médicas si múltiples niños(as) se afectan por una lesión o enfermedad grave al mismo tiempo.
- ✓ Si tiene dudas sobre la condición de salud del niño(a), llame a emergencias médicas.

Obtenga Atención Médica en un periodo de 1 hora si el niño(a) presenta:

- ✓ Fiebre a cualquier edad que parece más que una enfermedad leve.
- ✓ Fiebre en un niño(a) de menos de dos meses (ocho semanas) de edad
- ✓ Una erupción de color púrpura o rojo.
- ✓ Un corte que puede requerir puntos de sutura.
- ✓ Pérdida de diente o herida en la boca.
- ✓ Caída o trauma que produzca hinchazón (fractura).
- ✓ Cualquier condición médica descrita en el plan de cuidado del niño(a) que requiera notificarse a los padres.

NOTA: La fiebre se define como una temperatura por encima de 101°F (38.3°C) por vía oral, por encima de 102°F (38.9°C) por vía rectal, o 100°F (37.8°C) o más tomada en la axila o medida por un método equivalente.

Referencia: Caring Our Children: National Health and Safety Performance Standards; Guidelines for Early Care and Education Programs, Third Edition, 2011

Revisado: marzo/2022

Página 4:

Manejo de Emergencias Médicas en el Hogar de Cuido

ANEJO 1

**INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA
MANEJO DE EMERGENCIAS EN CENTRO DE CUIDADO Y DESARROLLO**

Nombre del Centro/Hogar de Cuido

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre y apellidos del niño(a): _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____

Nombre y apellidos del padre, madre o encargado(a): _____

Teléfono: _____ celular/trabajo: _____

Nombre y apellidos del padre, madre o encargado: _____

Teléfono: _____ celular/trabajo; _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA

(a los cuales se pueden llamar en caso de no localizar a los padres)

Contacto # 1: _____

Nombre y apellidos

- Relación con el niño(a):

- Teléfono: _____ celular/trabajo: _____

Contacto # 2: _____

Nombre y apellidos

- Relación con el niño(a): _____

- Teléfono; _____ celular/trabajo: _____

CUIDADOS MÉDICOS PREFERIDOS POR LA FAMILIA

Nombre del Pediatra que atiende al niño(a): _____

- Dirección: _____

- Teléfono: _____

Página 5

Manejo de Emergencias Médicas/ Centro y Hogar de Cuido

PLAN MÉDICO DEL NIÑO(A): _____

Numero de Contrato: _____

Nombre de persona que tiene el plan/seguro médico: _____

CONDICIONES ESPECIALES, ALERGIAS E INFORMACIÓN MEDICA EN CASO DE EMERGENCIA

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/ENCARGADO Y ACUERDOS PARA MANEJO DE EMERGENCIAS

Autorizo que mi hijo(a) que reciba los primeros auxilios por parte del personal del centro/hogar licenciado en caso de que surja una emergencia médica y que de ser necesario, este sea transportado para recibir cuidado de emergencia. Me responsabilizo por todos los cargos no cubiertos por mi plan/seguro médico. Doy consentimiento para que las personas contactos (según el orden de prioridad establecido en este documento) actúen mientras yo puedo llegar. Estoy de acuerdo en revisar y actualizar esta información cuando surjan cambios o por lo menos cada seis meses.

Nombre del padre, madre o encargado(a):

Nombre del padre, madre o encargado(a):

Firma:

Firma:

Fecha: día / mes / año

Fecha: día / mes / año

Página 6

Manejo de Emergencias Médicas/ Centro y Hogar de Cuido

ANEJO 2
HOJA DE INTERVENCIÓN

Con el 9-1-1

Fecha del accidente: _____

Descripción del accidente: _____

Hora en que se comunica con el 9-1-1: _____

A quien se le notificó (padre, madre o encargado(a): _____

Nombre y apellidos

Hora en que se le notificó al padre, madre o encargado(a) el accidente:

Hora en que padre, madre o encargado llegó al centro:

Persona que documenta la información (letra de molde):

Firma: _____

Fecha: _____

ANEJO 3

INFORME DE ACCIDENTES Y EMERGENCIAS MÉDICAS (INCIDENTES)

INSTRUCCIONES

Este formulario se utilizará para reportar todo incidente ocurrido a un niño(a) o más en el centro/hogar de cuido licenciado bajo el horario de servicio.

- Este documento puede utilizarse para notificar a los padres o tutores sobre cualquier incidente ocurrido mientras su niño(a) está en el centro/hogar de cuido licenciado.
- Por favor escriba en LETRA DE MOLDE claramente y adjunte páginas adicionales si es necesario.
- Una vez completado el formulario debe ser enviado al Área de Salud y Seguridad de Oficina Central y archivado en el expediente del niño/a.
- **Si ocurre la muerte de un niño(a) o alguna situación en la que se sospeche la existencia de maltrato y/o negligencia mientras está bajo cuidado, usted debe notificar inmediatamente al Departamento de la Familia al 787-749-1333 o a la línea de Respuesta Rápida 1-800-981- 3333.**

Fecha de Hoy: _____	No. de Licencia/Contrato: _____
Nombre del Centro/Hogar: _____	
Nombre del Niño(a): _____	Edad: _____
<small>(ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)</small>	
Detalles del Incidente: (Incluya la fecha, la hora y el lugar donde ocurrió el incidente). (Debido a asuntos de privacidad, los nombres de otros niños(as) involucrados en cualquier incidente no se deben compartir con los padres).	
Lesiones: (Incluya una descripción completa de cualquier marca, hematoma y/o abrasión).	
Servicios Médicos/Tratamiento Provisto: (Incluya cualquier tratamiento provisto e indique el nombre y el título de la persona que administró el tratamiento).	
Acción Tomada: (Incluya cualquier acción que haya tomado al momento del incidente).	

Página 8

Manejo de Emergencias Médicas/ Centro y Hogar de Cuido

Continuación: Anejo 3

CCSS-015-2016

Proveedor(a) de Cuidado

Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			
Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			

Testigo de Incidente

Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			
Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			

Padre/Madre/Tutor(a) Notificado(a)

Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			
Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			

Persona que notificó a la ACUDEN, Área de Salud y Seguridad

Nombre:	Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
_____	_____	_____	
(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MOLDE)	(MM/DD/YY)		

(FIRMA)			

MENÚS SERVIDOS EN EL HOGAR DE CUIDO

- **¿Qué es un ciclo de menú?**
 - ✓ Un ciclo de menú es un conjunto de menús diseñados por un nutricionista-dietista licenciado. El mismo contiene comidas y meriendas saludables y nutritivas para servir a los niños(as).
- **¿Por qué es importante contar con un ciclo de menú en los hogares de cuidado?**
 - ✓ Para asegurar el servicio diario de alimentos a los niños(as) de alimentos saludables, seguros y nutritivos que fomenten su crecimiento y desarrollo. El ciclo de menú facilita el servicio de alimentos en el hogar de cuidado.
- **¿Qué alternativas tienen los proveedores de cuidado en el hogar para servir alimentos nutritivos a los niños(as)?**
 - ✓ **Opción A:**
 - Participar del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos para Hogares de Cuido auspiciado por la Administración para el Desarrollo Socioeconómico de la Familia (ADSEF).
 - Este programa reembolsa mensualmente a los proveedores de cuidado en el hogar, el costo de hasta un máximo de tres (3) comidas servidas al día.
 - Además, el programa, les ofrece educación en nutrición, orientación sobre la preparación de menús y el almacenaje de los alimentos.
 - Pueden participar personas que cuiden hasta un máximo de seis (6) niños(as) en un hogar. (Desde recién nacidos hasta los 12 años de edad).
 - Para mayor información sobre este Programa puede comunicarse a la Administración de Desarrollo Socioeconómico de la Familia (ADSEF) al 787-289-7600, extensión 2502.
 - ✓ **Opción B:**
 - Utilizar el ciclo de menú sugerido para hogares del Programa Child Care de la ACUDEN.
- **Considere los siguientes aspectos al servir alimentos a infantes:**
 - ✓ **Leche materna** - en los primeros seis (6) meses de edad, solo se ofrecerá leche materna. La leche materna o fórmula se proveerá siguiendo procedimientos adecuados de manejo seguro de leche materna o fórmula e introducción de alimentos sólidos (Ver Procedimiento de Manejo de Leche Materna, Fórmula de Infantes en el Hogar e Introducción de Alimentos Sólidos).

Página 2

Menús Servidos en el Hogar de Cuido

- ✓ **Fórmula:** se proveerá la fórmula recomendada por el médico. Seguirá los procedimientos de recibo, manejo y preparación que se indican en el Protocolo para el Manejo de Fórmulas de Infantes en el Hogar.
- ✓ **Introducción de alimentos sólidos:** se realizará cuando el infante, en su desarrollo, esté listo para aceptarlos. De acuerdo a los pediatras, la introducción de alimentos sólidos, debe realizarse gradualmente alrededor de los seis (6) meses de edad, a menos que el médico lo recomiende antes por alguna condición de salud. La textura de los alimentos servidos, será de acuerdo a la etapa de crecimiento y desarrollo del infante.
- **Considere los siguientes aspectos al servir alimentos a maternas y preescolares:**
 - ✓ **Cantidad, calidad y textura de los alimentos** - de acuerdo a la etapa de crecimiento y desarrollo del niño(a).
 - ✓ **Evite el riesgo de atragantamiento:**
 - Nunca sirva alimentos que puedan atragantar al niño(a). Ejemplo de estos son las uvas enteras, pasas, "hot dogs", salchichas enteras, "popcorn", mantequilla de maní y otros.
 - Prepare y corte los alimentos en pedacitos pequeños. Nunca en rebanadas.
 - ✓ Sirva leche entera (regular) a niños(as) menores de 2 años.
 - ✓ Sirva leche baja en grasa (1%) grasa o sin grasa para niños mayores de 2 años.
 - ✓ Evite alimentos altos en grasa tales como alimentos fritos y carnes como jamonilla y salchichas.
 - ✓ Limite los alimentos altos en sodio tales como saladitos, sopas y productos enlatados.
 - ✓ Limite el servicio de jugos 100%. Prefiera las frutas.
 - ✓ Evite alimentos altos en azúcares refinados tales como bebidas con azúcar (Kool Aid, Tang), dulces, jaleas, mermeladas, refrescos, bizcochos, entre otros.
 - ✓ Sirva alimentos altos en fibra tales como cereales y panes integrales, frutas y vegetales frescos, avena, etc.
 - ✓ Provea agua en las comidas.



Referencias:

Caring of our children: National health and safety performance standards; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. 2011. páginas 152-154.

2016. Reglamento para el licenciamiento de establecimientos de cuidado, desarrollo y aprendizaje de niños y niñas en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico. *Departamento de la Familia*. San Juan, P.R.

Revisado: marzo/2022

¡Vamos a Vacunarlos!

Las vacunas, son importantes porque protegen a los niños(as) de enfermedades peligrosas y de la muerte. Estas, actúan reforzando sus defensas contra las enfermedades. Cada niño(a), debe recibir la serie completa de vacunas. Antes de cumplir el primer año, es importante que se le hayan administrado todas las vacunas.

Las vacunas, salvan vidas

Algunas de las enfermedades que se previenen mediante la vacunación fueron muy temidas hace pocos años. Hoy día, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen vacunas que permiten prevenir más de 26 enfermedades infecciosas. Es importante continuar protegiendo a los niños con vacunas porque se pueden presentar brotes de enfermedades. A continuación, alguna de las vacunas requeridas por el Departamento de Salud de Puerto Rico:

Vacuna contra:

- | | |
|------------------------|------------------|
| ✓ Sarampión común | Sarampión Alemán |
| ✓ Paperas | Polio |
| ✓ Difteria | Tétano |
| ✓ Pertusis (Tosferina) | Hepatitis B |
| ✓ Hepatitis A | Varicela |
| ✓ Influenza | |

Vacunas contra enfermedad invasiva causada por:

- ✓ la bacteria *Haemophilus Influenzae* tipo B
- ✓ la bacteria *Streptococcus pneumoniae*
- ✓ Rotavirus
- ✓ la bacteria de meningococo
- ✓ infección causada por cuatros tipos oncogénicos del virus del Papiloma Humano: asociados al Cáncer Cervical.

Todo niño(a), que reciba servicios de cuidado y desarrollo, en hogares del Programa "Child Care" debe tener sus vacunas al día. Las únicas exenciones establecidas en la ley 25 de Inmunización de Puerto Rico son: exenciones por razones médicas o religiosas.

Página 2

¡Vamos a Vacunarlos!

Exención por razones médicas:

No se le requerirá certificado de inmunización a los casos de niños(as) a que presenten certificación firmada por un médico autorizado a ejercer la profesión en Puerto Rico a los efectos de que una o más inmunizaciones puedan ser perjudiciales para la salud del niño(a). El certificado debe decir la razón específica por la que no se puede vacunar, por cuanto tiempo y las vacunas que no se pueden administrar.

Exención por razones religiosas

No se les requerirá certificado de inmunización a los niños(as) que pertenezcan a una religión o dogma que confliga con la inmunización. Se aceptará una declaración jurada en lugar del certificado de inmunización. La declaración jurada deberá indicar el nombre de la religión o secta y debe estar firmada por los padres o por el tutor legal del niño(a) y por el ministro (pastor o dirigente de la iglesia) frente al abogado notario.

No obstante, estas exenciones, los niños(as) declarados exentos tendrán que ser vacunados con carácter compulsorio durante una epidemia, conforme lo determine el Secretario de Salud. La ley 25 no permite exenciones por razones personales o filosóficas.

Puede encontrar información actualizada de inmunización e Itinerario de Vacunación recomendado para los niños(as) y adolescentes de 0-18 años en la siguiente página:
<https://www.salud.gov.pr>

Referencias:

<https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part7.pdf>

<https://www.msssi.gob.es/campañas/campanas11/pdf/razonesVacunasE.pdf>

Revisado: marzo/2022

SIRVIENDO ALIMENTOS SEGUROS EN EL HOGAR DE CUIDO

A través de los alimentos se pueden adquirir enfermedades que son un riesgo para la salud de los niños(as) y adultos. Los alimentos pueden contaminarse con:

- bacterias, virus, parásitos y hongos
- productos químicos como detergentes
- corrosión y abolladuras de las latas

Una enfermedad transmitida por alimentos puede causar dolores de estómago, vómitos, diarrea, fiebre y otros síntomas más graves si no son tratadas a tiempo. Por esto, es importante seguir prácticas adecuadas y seguras al manejar los alimentos. Esto va desde la compra, hasta el servicio de los alimentos en el hogar de cuidado.

Siga las siguientes recomendaciones para servir alimentos seguros a los niños(as) en su hogar de cuidado.

- Preferiblemente, tenga vigente un curso de Inocuidad en el Servicio de Alimentos. El Servicio de Extensión Agrícola ofrece el mismo a un costo más bajo.
- Al comprar los alimentos:**
 - Coloque inmediatamente en la nevera o en el congelador los alimentos fríos o congelados. Salga del supermercado, llévelos inmediatamente al hogar de cuidado y almacénelos a temperaturas recomendadas para evitar su deterioro y/o contaminación.
 - Nunca compre alimentos que se vean deteriorados: con moho o abollados, con el empaque dañado o roto, latas infladas, productos sin etiquetas o alimentos con un olor desagradable.
 - **Huevos** – asegúrese que estén fríos, libre de grietas y sin mal olor. Utilícelos en 45 días luego de la fecha de empaque. No compre huevos que estén próximos a vencer.
 - **Leche y productos lácteos** – Verifique que estén fríos y que no estén próximos a vencer.
 - **Aves, carnes y pescados** – Asegúrese que estén fríos o congelados y que tengan color y olor adecuados.
- Recibo de alimentos provistos por los padres:**
 - **Alimentos crudos** - verifique que estén a una temperatura adecuada según su estado: fríos o congelados. Reciba los productos en su empaque original. No reciba latas abolladas, latas con moho o alimentos expirados.
 - **Alimentos cocidos** - reciba en una lonchera de material insulado con un “ice pack”.
 - **Leche materna**
 - Reciba en lonchera con material insulado con “ice pack” en bolsas plásticas para almacenar leche materna o en un envase sellado y limpio. Verifique que las bolsas o envase incluyan el nombre del niño(a), fecha y hora de la extracción de la leche.

Página 2

Sirviendo Alimentos Seguros en el Hogar de Cuido

- **Fórmulas artificiales para infantes**
 - **En polvo** – reciba en envase sellado y rotulado con el nombre del infante. Guarde en un lugar seco y fresco, que no sea la nevera. Una vez abierto el empaque, utilice en un mes.
 - **“Ready to feed”** – reciba en envase sellado y rotulado con el nombre del infante. Una vez abierto, mantenga en nevera y utilice en 48 horas.
 - **Preparada en el hogar del infante** – reciba en lonchera de material insolado con “ice pack” en botellas o envase sellado y limpio. Verifique que las botellas o envase incluyan el nombre del infante y fecha de preparación. Mantenga en nevera.
- **Almacenaje de alimentos secos:**
 - El gabinete o alacena donde guarda los alimentos secos debe estar organizado, limpio, ventilado y libre de insectos, sabandijas y roedores.
 - Mantenga los productos de limpieza alejados de los alimentos y fuera del alcance de los niños(as).
 - Descarte los alimentos expirados o dañados.
- **Almacenaje de alimentos en la nevera y congelador:**
 - Mantenga la nevera y congelador limpios y organizados.
 - Deje espacio entre los productos para una mejor circulación del frío.
 - Mantenga la puerta de la nevera y congelador cerrada.
 - Asegúrese que los equipos estén funcionando correctamente.

¿Cómo descongelar alimentos de forma correcta?

- ✓ Como parte de la cocción del alimento
- ✓ En el microondas
- ✓ En la nevera en la última tablilla
- ✓ Completamente sumergido bajo agua fría

* *Descongele la leche materna bajo agua fría corriente o en la nevera.*

NUNCA descongele alimentos a temperatura ambiente ya que esto pone en riesgo a los alimentos.

- **Al preparar los alimentos:**
 - Lávese las manos antes y durante la preparación de los alimentos.
 - Lave y sanee todas las superficies y equipos usados para la preparación de alimentos.
 - Lave bien las frutas y vegetales crudos antes de servir.
 - Lave las latas y envases de alimentos de infantes (“baby foods”) antes de abrirlas. Si va a calentarlos, hágalo bajo agua tibia corriente o en envase de agua tibia. Verifique la temperatura antes de servir. No utilice el microondas para los alimentos de infante,
 - Cocine los alimentos hasta que estén bien cocidos, especialmente las carnes, aves, pescado y huevos.
 - Cocine las aves hasta que los jugos sean claros y no estén rosadas por dentro.
 - Cocine los huevos por completo. No sirva la yema blanda.
 - Hierva las sopas y los guisos.
 - Recaliente los alimentos cocidos hasta que estén calientes.

Página 3

Sirviendo Alimentos Seguros en el Hogar de Cuido

Mantenga los alimentos a temperaturas seguras

NO deje alimentos cocidos a temperatura ambiente por más de 2 horas.

Mantenga la comida cocida caliente y los alimentos fríos en la nevera.

Alimentos calientes – 135°F o más

Alimentos fríos – 41°F o menos

- No sirva sobrantes de alimentos que estuvieron fuera de temperatura.

Evite la contaminación cruzada:

- Separe los alimentos crudos de los alimentos listos para comer.
- Utilice picadores y utensilios diferentes para manejar carnes, aves y pescado, frutas y hortalizas.
- Si utiliza un cuchillo para picar un alimento crudo (carne), debe lavarlo y sanearlo antes de utilizarlo con un alimento listo para comer (frutas, vegetales, pan, entre otros).
- Lávese las manos frecuentemente mientras maneja los alimentos.

PARA FREGAR:

- ✓ Limpie con agua tibia y detergente. Enjuague con agua tibia.
- ✓ Sumerja los utensilios en solución de agua y cloro por 7 segundos: **1 onza de cloro por cada 2-4 galones de agua.** Dejar secar al aire. Utilice cloro al 5.25 % de hipoclorito de sodio en su versión original sin aromas añadidos.

Referencia:

Ocasio, L., (2013). *Manual de Curso Certificado en Inocuidad de los Alimentos*. Extensión Agrícola, Universidad de Puerto Rico, Mayagüez, PR.

Revisado: marzo 2022

FORMULARIO DE REFERIDO AL MÉDICO

Nombre del Niño(a) y Apellidos

Nombre del Director(a) de Centro/Red

Región: _____

Se refiere el niño(a) al médico porque:

1. Se observa lo siguiente:

2. Se necesita:

Nombre del Director(a) de Centro/Red

Firma del Director(a) de Centro/ Red

día/mes/año

Recibido por: _____

Firma del padre, madre o tutor

Fecha: día/mes/año

Para ser completado por el médico:

De acuerdo a evaluación médica, el niño(a) debe permanecer en el hogar con tratamiento hasta:

Fecha de regreso al centro: día/ mes/ año

Firma del Médico

Núm. licencia

Revisado: marzo/2022

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMULARIO DE REFERIDO AL MÉDICO

El formulario de Referido al Médico, es el documento que utiliza el Director de Centro o Proveedor de Cuidado en el Hogar para referir los niños(as) con síntomas de enfermedad. El mismo, se completará de la siguiente manera:

Partes del formulario de Referido al Médico	Instrucciones
Encabezamiento	<p>Director de Centro o Proveedor de Cuidado en el Hogar completará el encabezamiento del formulario con la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Nombre y apellidos del niño(a) ◇ Nombre del Director de Centro, Director de Red o Proveedor de Cuidado en el Hogar
Se refiere el niño(a) al médico porque:	<p>Director de Centro o Red o Proveedor de Cuidado en el Hogar indicará las razones por las cuales refiere el niño(a) al médico y sus observaciones con relación a la salud del menor.</p> <p>A demás indicará lo que entiende se necesita proveer al menor.</p> <p>Ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Revisión adicional para determinar la causa de fiebre continúa del menor. ◇ Especificar más detalladamente, los alimentos a los cuales el niño(a) alérgico(a).
Nombre, firmas, fecha	<p>Director de Centro o Red o Proveedor de Cuidado en el Hogar anotará su nombre, firmará el formulario y anotará la fecha en que completa el formulario. Impartirá las instrucciones al padre, madre o encargado(a) del niño(a) para que este lleve el niño(a) al médico y regrese con información del médico que indique fecha de regreso del menor al lugar de cuidado y desarrollo (centro u hogar).</p>
Fecha de regreso al centro, firma del médico y núm. de licencia.	<p>Director de Centro o Red o Proveedor de Cuidado en el Hogar se asegurará que el formulario de Referido Médico contenga la fecha de regreso del niño(a) al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado en (día/mes/año), firma del médico y número de licencia.</p>

Revisado: marzo/2022



**PLAN DE CUIDADO DE SALUD
CENTRO/RED/HOGAR DE CUIDO**

Centro/Red de Cuido/Hogar Licenciado/Hogar Exento no Familiar

Región: _____ Pueblo: _____

Nombre del niño(a): _____ Edad: _____ Peso: _____ libras

Nombre del padre, madre o encargado(a) del niño(a): _____

Teléfonos del padre, madre o encargad(a) del niño(a): () _____ () _____

Otros teléfonos para casos de emergencia: () _____ () _____

Médico primario del niño(a): _____ Teléfono: () _____

Dirección del médico primario: _____

Especialista que atiende al niño(a): _____ Teléfono: () _____

Especialista que atiende al niño(a): _____ Teléfono: () _____

Diagnóstico(s): _____

Alergias a alimentos o medicamentos: _____

Tratamiento recomendado (diario y/o de emergencia): _____

MEDICAMENTOS QUE SE DEBEN ADMINISTRAR EN EL CENTRO DE CUIDADO Y DESARROLLO Y HOGAR DE CUIDO

Nombre del medicamento	Frecuencia y Dosis	Ruta de administración	Razón para la prescripción	Posibles efectos secundarios

Página 2

Plan de Cuidado de Salud/Centro y Hogar de Cuido de cuidado

Indique los medicamentos que los padres o encargados(as) del niño(a) deben administrar en su hogar:

Describa los acomodados que el niño(a) requiere en las actividades diarias del centro u hogar de cuidado:

Actividades	Acomodos
Alimentación	
Actividades en el salón	
Hora de descanso/dormir	
Ir al baño	
Actividades al aire libre/Salidas fuera del Centro/ Hogar	
Transportación	
Equipos especiales/suministros médicos	
Otras:	

Entrenamiento sugerido para que el personal del centro o proveedor de cuidado en el hogar maneje la condición de salud del niño(a):

Nombre del médico

Número de licencia

Firma del médico

Fecha: día / mes / año

Revisado: Marzo/2022

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO PLAN DE CUIDADO DE SALUD
REGIÓN/CENTRO/HOGAR DE CUIDO**

El formulario Plan de Cuidado de Salud, es un documento que recopila información sobre las necesidades especiales del niño(a) y los acomodos que este necesitará, para llevar a cabo las actividades diarias en el centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado. El formulario, lo completa el médico del niño(a). El padre, madre o encargado(a) del menor, lo llevará al centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuidado, completado en todas sus partes, para que el Director o Proveedor de Cuidado en el Hogar, realice los acomodos de acuerdo a las instrucciones impartidas por el médico. El formulario, se completará de la siguiente manera:

Partes del Formulario Plan de Cuidado de Salud para Región/Red/ Hogar de Cuido	Instrucciones
Centro/Red/Hogar licenciado/Hogar exento no Familiar	Se anotará el nombre del centro/red/hogar licenciado u hogar exento no familiar.
Región	Se anotará el nombre de la Región a la que pertenezca el centro, hogar licenciado u hogar exento no familiar.
Pueblo	Se anotará el nombre del pueblo al que pertenezca el centro, hogar licenciado u hogar exento no familiar.
Nombre del Niño(a)	Se anotará el nombre del niño(a) con sus dos apellidos.
Edad	Se anotará la edad del niño(a) en años y meses.
Peso	Se anotará el peso del niño(a) en libras al momento de completar el formulario Plan de Cuidado de Salud.
Nombre del padre, madre o encargado(a) del niño(a)	Se anotará el nombre del padre, madre o encargado(a) con sus dos apellidos.
Teléfonos del padre, madre o encargado(a) del menor	Se anotarán por lo menos dos teléfonos del padre, madre o encargado(a) del niño(a).

Página 2

Instrucciones para Completar Plan de Cuidado de Salud

Partes del formulario Plan de Cuidado de Salud para Región/Red/ Hogar de Cuido	Instrucciones
Otros teléfonos para casos de emergencia	Se anotarán dos (2) números de teléfono adicionales, para casos de emergencia.
Médico primario del niño(a) y teléfono	Se anotará el nombre del médico primario del niño(a) y su teléfono.
Especialista que atiende al niño(a)	Se anotará el nombre de los especialistas que atienden al niño(a).
Teléfono	Se anotará el número de teléfono de los especialistas que atienden al niño(a).
Diagnóstico	Se anotará el diagnóstico médico del niño(a).
Alergias a alimentos o medicamentos	El médico del niño(a), especificará los alimentos o medicamentos a los cuales el niño(a) es alérgico(a).
Tratamiento recomendado o de emergencia	El médico del niño(a), especificará el tratamiento o acciones que el personal del centro o proveedor de cuidado en el hogar, debe seguir en caso que se presente una emergencia.
Medicamentos que se deben administrar	El médico del niño(a), anotará el nombre de los medicamentos utilizados para manejo de su condición de salud, la dosis, su frecuencia, la ruta de administración del medicamento, la razón para prescribir el medicamento y posibles efectos secundarios.
Medicamentos que se administrarán en el hogar	El médico del niño(a), indicará los medicamentos que pueden administrarse en el hogar del niño(a).
Acomodos que el niño(a) requiere para realizar actividades diarias del centro de cuidado y desarrollo u hogar de cuido	El médico del niño(a), especificará los acomodos que el niño(a) necesitará, en los siguientes aspectos o áreas: <ul style="list-style-type: none">• Alimentación• Del salón• Hora de descanso• Ir al baño• Actividades al aire libre/salidas fuera del centro de cuidado y desarrollo/hogar de cuido.• Transportación• Equipos especiales/suministros médicos• Otros aspectos o áreas que requerirán acomodo

Página 3

Instrucciones para Completar Plan de Cuidado de Salud

Partes del formulario de Plan de Cuidado de Salud para Región/Red/Hogar de Cuido	Instrucciones
Entrenamiento sugerido para el personal del centro o proveedor de cuidado en el hogar para manejo de la condición de salud del niño(a).	El médico del niño(a) indicará el entrenamiento sugerido.
Nombre del médico	El médico del niño(a), anotará su nombre con sus dos apellidos.
Número de licencia	El médico del niño(a), anotará su número de licencia.
Firma del médico	El médico del niño(a), firmará el Plan de Cuidado de Salud.
Fecha	El médico del niño(a) anotará la fecha del día en día/mes y año.

Revisado: marzo/ 2022